

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII / OBOZU
Gymnastic**

Ja niżej podpisana/ny:

.....
(imię i nazwisko Rodzica/opiekuna)

upoważniamy do odbioru Mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)
z Obozu Akrobatycznego Gymnastic/ Półkolonii następujące osoby nie będące rodzicami/
opiekunami prawni.

.....

Imię i nazwisko Seria i numer dowodu Stopień pokrewieństwa

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego
dziecka – od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę. Upoważnienie
obejmuje cały czas trwania wypoczynku, na które zostało zapisane dziecko.

.....
(data, czytelny podpis Opiekuna/Rodzica)