

Szczecin, dn. _____

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO „KOLOROWE KREDKI”
UL. ŹRÓDLANA 37, 71-052 SZCZECIN**

Ja niżej podpisana/y _____

upoważniam do odbioru mojego dziecka _____

Pana/Panią _____

legitymującego/ą się dowodem osobistym seria/nr _____

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)