

**COPERNICUS Polska Sobotnia Szkoła Przedmiotów Ojczystych**

**im. Mikołaja Kopernika w New Malden**

Nicolaus Copernicus Polish Saturday School New Malden

**Rok Szk**.­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data**:

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU UCZNIA**

 **Klasa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Imię i Nazwisko Ucznia)

Niniejszym upoważniam Panią/Pana

(Imię i Nazwisko Osoby Upoważnionej)

do odbioru mojego dziecka w dniu ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*/ w okresie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\*

**Kontakt z osobą upoważnioną: Tel./Mob**

**Kontakt z Rodzicem/Opiekunem: Tel./Mob**

(Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna) (podpis Rodzica/Opiekuna)

Wypełnić drukowanymi

*\*niepotrzebne skreślić*

przeciąć tutaj



**COPERNICUS Polska Sobotnia Szkoła Przedmiotów Ojczystych**

**im. Mikołaja Kopernika w New Malden**

Nicolaus Copernicus Polish Saturday School New Malden

**Rok Szk**.­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data**:

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU UCZNIA**

 **Klasa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Imię i Nazwisko Ucznia)

Niniejszym upoważniam Panią/Pana

(Imię i Nazwisko Osoby Upoważnionej)

do odbioru mojego dziecka w dniu ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*/ w okresie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\*

**Kontakt z osobą upoważnioną: Tel./Mob**

**Kontakt z Rodzicem/Opiekunem: Tel./Mob**

(Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna) (podpis Rodzica/Opiekuna)

Wypełnić drukowanymi

*\*niepotrzebne skreślić*