



## UPOWAŻNIENIE DO OBIORU DZIECKA Z KOLONII CAMP MAZURY

Ja, niżej podpisana/ny, ..... (imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego) legitymująca/cy się dowodem osobistym/paszportem\* o numerze..... upoważniam Panią/Pana ..... (imię i nazwisko) legitymującą/ego się dowodem osobistym/paszportem\* o numerze..... do odbioru mojego dziecka ..... (imię, nazwisko, PESEL dziecka) przebywającego na kolonii Camp Mazury z

(wybrać miejsce odbioru zaznaczając znakiem X)

- Ośrodka Wypoczynkowego Pod Lipami w Lidzbarku przy ulicy Lipowej 46
- miejsca zbiórki wyznaczonego jako parking obok Hali TORWAR przy ulicy Łazienkowskiej w Warszawie

w dniu ..... (data odbioru dziecka z kolonii).

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego- osoby upoważniającej)

---

(\*)- niepotrzebne skreślić