

Warszawa, dn.

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam niżej wymienione osoby do odbierania mojego dziecka po zajęciach organizowanych przez Centrum Nauki Wesola (prosimy podać imię i nazwisko, telefon oraz nr dowodu osobistego).

1.
2.
3.
4.

Podpis rodzica/opiekuna

.....