*Załącznik nr 2 do Regulaminu*

**Upoważnienie rodzica / opiekuna prawnego\***

**do odbioru dziecka z półkolonii ZIMOWYCH w SOK 2024**

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego\*:

……………………………………………………………………………….....…

Ja, wyżej wymieniona/y, jako rodzic / opiekun prawny\*, upoważniam

………………………………………………………….…………………………

imię i nazwisko osoby upoważnionej

legitymującą/ego się dowodem tożsamości nr ………...…………………………

do odbioru mojego dziecka ....................................................................................

imię i nazwisko dziecka

z półkolonii zimowych w SOK w okresie ……………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

……………………..…………. …………………………………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego