**OŚWIADCZENIE**

**Do odbioru mojego dziecka** …………………………………………………………………………………………………………………………..

 *imię i nazwisko dziecka)*

**z zajęć w ramach półkolonii zimowych 2023 organizowanych przez Centrum Zajęć Pozaszkolnych Nr 2 w Łodzi upoważniam(y) następujące osoby:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Seria i numer dokumentu tożsamości** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *……………………………………………………………………**(data i czytelny podpis matki/ojca)* |