

Publiczna Szkoła Podstawowa Zakonu Pijarów
im. św. Józefa Kalasancjusza w Rzeszowie,
ul. Bałtycka 33,
35-323 Rzeszów

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam.....
(imię i nazwisko)

legitymujący się dowodem osobistym nr
do odbioru.....
(imię i nazwisko dziecka)

po zakończonych zajęciach półkolonii.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)