

Świnoujście, dnia

UPOWAŻNIENIE

Działając w imieniu własnym, ja (imię i nazwisko)

Nr PESEL oświadczam, że upoważniam (imię i nazwisko)

..... Nr PESEL do podpisania w moim

imieniu **ANEKSU do zawartej Umowy** korzystania z usług opiekuńczo-wychowawczych

świadczonych przez Żłobek Miejski „Kubuś Puchatek” w Świnoujściu przy ul. Wyspiańskiego 2

dla dziecka (imię i nazwisko)

.....
czytelny podpis upoważniającego

Przyjmuję upoważnienie

.....
data i czytelny podpis upoważnionego