

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 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