**UPOWAŻNIENIE DO SAMODZIELNEGO POWROTU DO DOMU**

**Z PÓŁKOLONII SPORTOWYCH w WAKEPARKU**

Ja, niżej podpisany/a …................................................... (imię i nazwisko rodzica /

prawnego opiekuna dziecka) legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr …………..

wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka

…............................................... (imię i nazwisko dziecka).

Data ……………………………… czytelny podpis ……………………………………………

(niepotrzebne skreślić)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII SPORTOWYCH**

w Wakepark Koszalin ul.Sybiraków.Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna dziecka), legitymujący/a się dowodem

osobistym seria i nr ……………………………. upoważniam do odbioru mojego dziecka

…....................................................... (imię i nazwisko dziecka) z półkolonii przez

…........................................................ (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

………………………………………………………… (numer telefonu osoby upoważnionej )

……………………………………………………….. (stopień pokrewieństwa - babcia, ciocia, znajoma)

Data ……………………………… czytelny podpis ……………………………………………