……………………………………………….

  *(miejscowość, data)*

Dane kontaktowe rodziców:

……………………………………

……………………………………

……………………………………

……………………………………

**Upoważnienie do opieki nad dzieckiem**

My, niżej podpisani …………………………………….. oraz …………………………………

legitymujący się dowodami osobistymi o numerach i serii ……………………………………. i …………………………………., upoważniamy …………………………………………….., legitymującego/ą się dowodem osobistym o serii i numerze …………………………………… do sprawowania opieki nad ………………………………………………………………………. Jako zakres obowiązywania upoważnienia wskazujemy…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...Upoważnienie jest ważne w terminie……………………………………………………….

**…………………………………………………………………** *(podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)*