UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam szkołę Safari Kid School do odbioru mojego dziecka

……

imię i nazwisko dziecka

na dodatkowe zajęcia językowe w dniach: ……..…….

o godz.……...… oraz …… o godz.…….……

w okresie od …… do ……

Po zajęciach dziecko wraca na świetlicę / jest odbierane przez opiekuna.

Data i podpis rodzica …….……

TELEFON KONTAKTOWY SZKOŁY : 512 765 818 lub 533 810 679