

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA - ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH W BRWINOWIE

Upoważniam do odbioru mojego dziecka, ucznia klasy..... osoby z listy poniżej.

Lista osób upoważnionych do kontaktu i „szybkiego” odbioru ucznia ze szkoły w sytuacji kryzysowej-
podejrzenie zakażenia wirusem COVID-19:

L.P	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	NUMER I SERIA DOWODU OSOBISTEGO	NUMER TELEFONU

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA-ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH W BRWINOWIE

Upoważniam do odbioru mojego dziecka, ucznia klasy..... osoby z listy poniżej.

Lista osób upoważnionych do kontaktu i „szybkiego” odbioru ucznia ze szkoły w sytuacji kryzysowej-
podejrzenie zakażenia wirusem COVID-19:

L.P	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	NUMER I SERIA DOWODU OSOBISTEGO	NUMER TELEFONU