**OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI**

Imię i nazwisko:............................................................................................................................

Tel.kontaktowy:............................................................................................................................

Nr dowodu:...................................................................................................................................

Adres:............................................................................................................................................

Imię i nazwisko:............................................................................................................................

Tel.kontaktowy:............................................................................................................................

Nr dowodu:...................................................................................................................................

Adres:............................................................................................................................................

Imię i nazwisko:............................................................................................................................

Tel.kontaktowy:............................................................................................................................

Nr dowodu:...................................................................................................................................

Adres:............................................................................................................................................

Imię i nazwisko:............................................................................................................................

Tel.kontaktowy:............................................................................................................................

Nr dowodu:...................................................................................................................................

Adres:............................................................................................................................................

Imię i nazwisko:............................................................................................................................

Tel.kontaktowy:............................................................................................................................

Nr dowodu:...................................................................................................................................

Adres:............................................................................................................................................

Imię i nazwisko:............................................................................................................................

Tel.kontaktowy:............................................................................................................................

Nr dowodu:...................................................................................................................................

Adres:............................................................................................................................................