

Warszawa, dnia .....

**Do Opiekunów Klubu Malucha „MAGICZNY ZAKĄTEK”**

Warszawa 02-764 ul. Egejska 17a lok 1 / Warszawa 02-933, ul. Okrężna 131

**UPOWAŻNIENIE DLA OSÓB TRZECICH**

Ja Opiekun Prawny (imię i nazwisko) .....

(imię i nazwisko Dziecka) .....

upoważniam do odbioru z "Magicznego Zakątko ww. Dziecka

1. Pana/ią (imię i nazwisko) .....,  
legitymującego/ą się dowodem osobistym (seria i numer) .....,  
wydanym przez .....

2. Pana/ią (imię i nazwisko).....,  
legitymującego/ą się dowodem osobistym (seria i numer) .....,  
wydanym przez .....

i oświadczam, że od momentu odbioru Dziecka, nie obciążam odpowiedzialnością za wszelkie zdarzenia opiekunów Klubu Malucha "Magiczny Zakątek". O każdym przypadku odbioru mojego Dziecka przez jedną z ww. osób poinformuję telefonicznie pracownika Klubu Malucha "Magiczny Zakątek".

Czytelny podpis Opiekuna Prawnego

.....