

....., dnia

UPOWAŻNIENIE DO OPIEKI NAD DZIECKIEM

Ja

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkały/a

(adres rodzica/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym

(seria i numer)

będąc rodzicem / opiekunem prawnym, posiadając prawo do opieki nad:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(pesel dziecka)

zamieszkałego/łą

(adres dziecka)

upoważniam Panią/Pana

(imię i nazwisko osoby, która otrzymuje upoważnienie)

.....

(adres osoby, która otrzymuje upoważnienie)

legitymującą/go się dowodem osobistym:

(seria i numer)

do sprawowania opieki, prowadzenia spraw bieżących oraz nagłych związanych z opieką nad wyżej wymienionym dzieckiem w trakcie pobytu w Centrum Zdrowia i Wypoczynku IKAR, 78-100 Kołobrzeg, ul. Rodziewiczówny 24, w terminie:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - kodeks karny (Art. 233 kk).

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)