

ZAŁĄCZNIK NR 2

Miejscowość....., dnia

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym oświadczam , że wyrażam zgodę na odebranie z miejsca Zlotu Młodzieży Polonijnej POLONICUS 2019 i przejęcie opieki nad moją córką/synem

(imię nazwisk dziecka..... lat.....

przez wyznaczoną osobę , którą jest Pani/Pan

legitymujący się dowodem tożsamości nr

Jednocześnie oświadczam, iż nie mam możliwości osobistego odbioru mojego dziecka/ podopiecznego ze Zlotu.

.....

(czytelny podpis rodziców lub opiekunów)