

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA NA ZAJĘCIA**

**BASENOWE**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka

……………………………………………………………………

następujących przedstawicieli Szkoły Pływania Twoja Ferajna - Fundacji Twoja Ferajna

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **PESEL lub numer dowodu** |
| Dawid Jędrzejewski | 96122607777 |
| Ewa Zasłonka | 97072502569 |
| Roksana Misiak | 95070512980 |
| Laura Dziedzic | 00240900522 |
| Dorota Piekarska | 80020506807 |
| Maciej Zapał | 91073104430 |
| Sławomir Domański | 83072514635 |
| Krystian Dzidowski | 98042802731 |
| Monika Tatarczyk | 90021215745 |
| Karolina Oleksik | 87030612445 |
| Anna Avsievich | 85022621686 |
| Beata Cichoń | 99022207944 |
| Aleksandra Maciejewska | 00222307608 |
| Patrycja Zastawny | 85101807569 |
| Beata Osman | 64052412688 |
| Wojtek Sobolewski | 00291106854 |
| Nazar Natalukha | 92012017813 |
| Stanislav Boiko | 00291915036 |

Upoważnienie obowiązuje w roku szkolnym 2022/2023 i dotyczy odbioru dziecka związanego z organizacją zajęć nauki

pływania wraz z transportem.

Data Podpis rodzica