……………………………

(miejscowość, data )

………………………………………………..

………………………………………………..

(imiona i nazwiska, adresy rodziców)

**UPOWAŻNIENIE**

My, niżej podpisani …………………………………………. upoważniamy …………………………… nr dowodu osobistego …………………. do dowiezienia i odebrania syna ………………………………………………… na i z miejsca zbiórki konsultacji/zgrupowania Kadry Narodowej Mężczyzn U19 w Ojrzanowie w dniach 10-12.11.2023.

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzic 1/opiekun prawny 1:** | **Rodzic 2/opiekun prawny 2:** |
| ……………………………………… | ……………………………………… |

……………………………………… ………………………………………

(podpis) (podpis)

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ……………………………………… |
| (seria i nr dowodu osobistego ) | (seria i nr dowodu osobistego) |