

 ……………………………

 (miejscowość, data )

………………………………………………..

………………………………………………..

 (imię i nazwisko, adres)

 **UPOWAŻNIENIE**

Ja ………………………………………….upoważniam ……………………………………

do odebrania mojego syna/córki …………………………………………………

z miejsca zbiórki konsultacji/zgrupowania Kadry Narodowej U 17/U15

w ………………………………………………………………………………………………

 **osoba upoważniona:** **rodzic/prawny opiekun:**

……………………………………… ………………………………………

……………………………………… ………………………………………

 (imię i nazwisko/podpis) (imię i nazwisko/podpis)

……………………………………… ………………………………………

 (seria i nr dowodu osobistego ) (seria i nr dowodu osobistego)