

Upoważnienie do przejęcia opieki nad osobą niepełnoletnią

My, niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni

Dane osoby nieletniej

.....
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej oraz numer dokumentu tożsamości)

.....
(adres osoby niepełnoletniej)

Dane rodziców / opiekunów prawnych.

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(nr i seria dowodu osobistego/paszportu)

.....
(adres)

.....
(telefon(y) oraz dane kontaktowe rodzica / opiekuna prawnego)

Upoważniamy do przejęcia opieki nad naszym dzieckiem

Dane opiekuna

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(nr i seria dowodu osobistego/paszportu)

.....
(adres)

.....
(telefon(y) oraz dane kontaktowe rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)