

## Upoważnienie do odbioru dziecka

Upoważniamy panią/pana\* .....

legitymującą/legitymującego\* się dowodem osobistym .....

do odbioru naszego dziecka .....

w dniu .....

z Obozu ZHA 2018 organizowanego przez Związek Harcerstwa Adventystycznego Pathfinder

Polska działającego przy KADS w Obozowisku ZMCh „Polska YMCA” w Kurnędzu  
Międzynarodowy Ośrodek Integracji Młodzieży „PILICA” Kurnędz 1, 97-330 Sulejów, powiat  
Piotrkowski, woj. Łódzkie.

i tym samym zwalniamy od tego momentu organizatorów

wypoczynku oraz wychowawcę z odpowiedzialności za nasze dziecko.

.....

Miejscowość, data

Podpis prawnego opiekuna

\*wypełnić obowiązkowo

## Upoważnienie do odbioru dziecka ze szpitala/przychodni

**(Upoważnienie na wypadek jeśli trzeba będzie udzielić dziecku pomoc medyczną w szpitalu i nie będzie przeciwwskazań do dalszego udziału dziecka w obozie).**

Upoważniamy panią/pana\* organizatorów obozu Obozu ZHA 2018 organizowanego przez  
Związek Harcerstwa Adventystycznego Pathfinder Polska działającego przy KADS w  
Obozowisku ZMCh „Polska YMCA” w Kurnędzu Międzynarodowy Ośrodek Integracji Młodzieży  
„PILICA” Kurnędz 1, 97-330 Sulejów, powiat Piotrkowski, woj. Łódzkie.

Marka Micyka i Olę Kulnicz

legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym .....

do odbioru naszego dziecka\* .....

w dniu .....

ze szpitala w .....

.....

Miejscowość, data

Podpis prawnego opiekuna

\*wypełnić obowiązkowo