



....., dn.

Upoważnienie do odbioru uczestnika

Ja, (*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*) legitymujący/ca się dowodem osobistym (*nr i seria*) upoważniam (*imię i nazwisko osoby upoważnionej*) legitymującego/-ą się dowodem osobistym (*nr i seria*) do odbioru z obozu astronomicznego Klubu Astronomicznego Almukantarat odbywającego się w Załączu Wielkim mojego dziecka (*imię i nazwisko dziecka*) i opieki nad nim podczas powrotu. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu odbioru go z obozu.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego