

Wykaz osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej przy szkole podstawowej w Michałowicach

Imię i nazwisko ucznia:.....

Klasa.....

Lp.	Imię i nazwisko:	Nr Telefonu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

.....

Podpis rodzica / opiekuna .

.....

Data: