



Warszawa, dnia _____ r.

<i>Imię i nazwisko ojca/matki lub opiekuna prawnego</i>	<i>Imię i nazwisko dziecka</i>	<i>Klasa</i>

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam instruktorów Klubu Sportowego „HAND to HAND 1” do odbioru mojego dziecka na czas prowadzonych zajęć

Proszę zaznaczyć znakiem X wybrane zajęcia

Zaznaczenie X	Dzień tygodnia	Rodzaj zajęć	Instruktor
	Poniedziałki	Taniec Nowoczesny, Hip Hop	Katarzyna Soczyńska, Jacek Sennewald
	Środy	Akrobatyka	Adam Kołodziejczak, Jacek Sennewald

podpis ojca/matki lub opiekuna prawnego