

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniam pracownika Integracyjnego Klubu Sportowego Konstancin do odbioru  
mojego dziecka (imię i nazwisko).....klasa.....  
ze Szkoły Podstawowej nr 2 w Konstancinie-Jeziornie na zajęcia nauki i doskonalenia  
pływania, które odbywają się w dniach .....  
w godzinach.....

.....  
Imię i nazwisko rodzica, data