

Kościan dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a , zamieszkały/a
w....., upoważniam w roku szkolnym 2020/2021 Przewodniczącą Rady Rodziców
Samorządowego Przedszkola nr 2 w Kościanie, do zawarcia w moim imieniu umowy grupowego
ubezpieczenia NNW dzieci i młodzieży na rzecz mojego syna/córki,
zamieszkałego/ej w, na przedstawionych warunkach, z którymi się
zapoznałem/am i które w pełni akceptuję.

**Jednocześnie oświadczam, iż niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia pełnomocnika do udzielania
dalszych pełnomocnictw.**

.....
(czytelny podpis)