

UPOWAŻNIENIE DO PRZEWOZU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja

(imię, nazwisko i numer telefonu prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej/dziecka)

oświadczam, że wyrażam zgodę na odbycie podróży bez opieki osoby dorosłej niepełnoletniego/niepełnoletniej

.....

(imię i nazwisko dziecka)

i firma **LIPUT TRANS JERZY LIPUT**, ul. Górna 15, 59-600 Lwówek Śląski, a także jej pracownicy nie ponoszą odpowiedzialności za wyżej wymienione dziecko oraz za wszystkie inne okoliczności związane z jego przewozem podczas całej podróży.

Potwierdzam, że zorganizowałem/am odbiór wskazanej osoby niepełnoletniej/dziecka

przez

(imię, nazwisko i numer telefonu osoby, która odbierze dziecko w docelowym miejscu podróży)

.....
data

.....
podpis prawnego opiekuna