

Asilo Il kamaleonte
Via Chiosso, 7 - 6948 Porza
Tel. 0912206813



DELEGA DI: (nome del bambino) _____

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____
delego il sig./la sig.ra _____ per prendere mio figlio
all'uscita dell'asilo.

In allegato documento di riconoscimento della persona delegata.

Data _____ Firma _____

Email: nidokamaleonte@gmail.com

www.ilkamaleonte.ch