

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam.....

(imię i nazwisko)

legitymującym/cą się dowodem osobistym seria.....nr.....

Zam.....

do reprezentowania mnie w postępowaniu przed Zespołem Orzekającym

w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Proszowicach, ul. Kolejowa 10,
32-100 Proszowice

w sprawie dziecka

(imię i nazwisko, PESEL)

.....
data, miejscowość

.....
podpis upoważniającego