

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a)

(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

zamieszkały

(adres)

legitymujący się dowodem tożsamości

(rodzaj dokumentu, seria i nr)

PESEL

Upoważniam

Mojego rodzica/opiekuna prawnego *

(imię i nazwisko)

zamieszkałego

(adres)

legitymujący się dowodem tożsamości

(rodzaj dokumentu, seria i nr)

PESEL

do reprezentowania mnie we wszystkich sprawach związanych ze świadczeniami pomocy materialnej o charakterze socjalnym na rok szkolny

Obryte,

(data)

.....

(czytelny podpis składającego oświadczenie-uczeń)

* - niewłaściwe skreślić