

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/Pana:
(imię i nazwisko)

nr dowodu osobistego: do odbioru opinii/orzeczenia* wydanej(-ego)
przez Powiatową Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Wieliczce, ul. Niepołomska 26c dla

..... ur. w
(imię i nazwisko dziecka/ucznia) (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

.....
(miejscowość) (data) (czytelny podpis upoważniającego)

***) niepotrzebne skreślić**