

Lubaczów, dnia

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/Panią*
(imię i nazwisko)

Nr dowodu osobistego do odbioru orzeczenia/opinii*

Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lubaczowie przy ul. Mickiewicza 45, wydanego(ej)
dla dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

.....
(czytelny podpis upoważniającego)

*niepotrzebne skreślić

Lubaczów, dnia

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/Panią*
(imię i nazwisko)

Nr dowodu osobistego do odbioru orzeczenia/opinii*

Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lubaczowie przy ul. Mickiewicza 45, wydanego(ej)
dla dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

.....
(czytelny podpis upoważniającego)

*niepotrzebne skreślić