

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a)

Zamieszkały/a

Legitymujący(a) się dowodem osobistym (seria i nr)

Wydanym przez

Upoważniam rodzica/ opiekuna

Zamieszkały/a

Legitymujący się dowodem osobistym (seria i nr)

Wydanym przez

Do złożenia wniosku oraz realizacji stypendium socjalnego dla uczniów w Biurze Obsługi Jednostek Oświatowych w Sulejowie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis upoważnionego)