

Słupsk, dnia.....

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam pana/panią*
imię i nazwisko

numer dowodu osobistego..... do odbioru

orzeczenia/opinii* Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Słupsku przy

ul. Fabrycznej 1, wydanego(ej) dla dziecka
imię i nazwisko dziecka

.....

urodzonego W
data urodzenia miejsce urodzenia

.....
czytelny podpis upoważniającego

* niepotrzebne skreślić