



## PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA NR 9

Ul. Radomska 13/21, 02-323 Warszawa

tel. (022) 822 28 87; tel./fax. (022) 822 07 51

www.poradnia9.waw.pl

.....  
(miejscowość, data)

Dane Upoważniającego: .....  
(imię i nazwisko)

### UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/Panią\* .....

numer dowodu osobistego ..... **do odbioru dokumentu:**

**Orzeczenia / Opinii / Informacji \***

wydanego przez PPP nr 9 w Warszawie **dla mojego dziecka / dla mnie\***

.....  
(imię i nazwisko dziecka / ucznia)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

PESEL: .....

.....  
(czytelny podpis Upoważniającego)

\* niepotrzebne skreślić