

.....
(miejscowość, data)

Dane Upoważniającego:
(imię i nazwisko)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/Panią*

numer Pesel: **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:
(dziecka / ucznia)

.....
(czytelny podpis Upoważniającego)

* niepotrzebne skreślić