

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
data

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam p.

legitymującego/cą się dowodem osobistym nr

wydanym przez

do odbierania mojego syna/córki

z internatu przy ul. Księcia Janusza 45/47, ze szkoły przy ul. Rzymowskiego 36 oraz z SOSWG
przy ul. Łuckiej 17/23 w roku szkolnym 2025/2026

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego