Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kwidzynie
82 – 500 KWIDZYN ul. Grudziądzka 8 tel. 55-279-21-19
e-mail: ppp@pppkwidzyn.pl; www.pppkwidzyn.pl

...., dnia.....
(imię i nazwisko) (miejscowość)

.....
(adres zamieszkania)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/Panią* .....
(imię i nazwisko)

numer dowodu osobistego.....do odbioru

orzeczenia/opinii* Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kwidzynie, wydanego/ej

dla dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego.....w .....
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

.....
(czytelny podpis upoważniającego)

*niepotrzebne skreślić