

Praszka, dn.

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana/y udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu

.....

Zamieszkałej/mu

.....

Legitymującej/mu się dowodem osobistym nr.....wydanym
przez.....

Do złożenia w moim imieniu wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym na
rok szkolny 2025/2026 oraz reprezentowania mnie w powyższej sprawie.

.....

(podpis Mocodawcy)