

.....
(miejscowość, data)

.....
Imię i nazwisko pełnoletniego ucznia

.....
Nazwa szkoły

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i nr dokumentu tożsamości

.....
Nr telefonu

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y

upoważniam **moją matkę / mojego ojca / opiekuna prawnego***

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującą/ego się dowodem osobistym seria nr

do złożenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego na rok szkolny 2024/2025 r. oraz do reprezentowania mnie we wszelkich sprawach związanych z przyznaniem i realizacją stypendium szkolnego.

.....
podpis pełnoletniego ucznia

*niepotrzebne skreślić