

Mielno, dnia.....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

### UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/Pana.....  
Imię i nazwisko

zamieszkała/ły.....

nr dowodu osobistego.....

do odbioru opinii wychowawcy/pedagoga\* mojego dziecka:.....

.....  
Nazwisko i imię dziecka

.....  
czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić