

.....
(imię i nazwisko)

Leszno, dn.

ul.

64-100 Leszno

PESEL

.....
(seria i nr dowodu
osobistego)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja udzielam pełnomocnictwa
(imię i nazwisko)

..... ,
(imię i nazwisko pełnomocnika, stopień pokrewieństwa)

.....
(PESEL pełnomocnika) (seria i nr dowodu os. pełnomocnika)

do reprezentowania mnie w sprawie o udzielenie stypendium szkolnego na rok
szkolny 2023/2024.

.....
(czytelny podpis pełnomocnika)

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)