

.....  
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

Leszno, dn. ....

ul. ....

64-100 Leszno

PESEL .....

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

## PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam moją matkę/mojego ojca\* .....,  
(imię i nazwisko)  
zam. w ..... przy ul. .... nr .....  
legitymującej/ego się dowodem osobistym .....,  
(seria i nr dowodu osobistego)  
posiadającej/ego PESEL nr ..... do reprezentowania mnie  
w sprawie o przyznanie mi stypendium szkolnego w roku szkolnym 2025/2026 –  
przed organami administracji publicznej właściwymi do załatwienia powyższej  
sprawy oraz sądami administracyjnymi wszystkich instancji.

.....  
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa – pełnoletniego ucznia)

\*niewłaściwe skreślić