Nowy Dwór Gd. dn. ……………………..

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam Pana/Panią \* ………………………………………………………………………………..

 *( imię i nazwisko)*

legitymującego/cą się \* dowodem osobistym ………………………………….………………………

 *(seria numer)*

do odbioru opinii/ orzeczenia/zaświadczenia/informacji\* wystawionego/ej na podstawie

wniosku nr …………………… z dnia ………………………… do Poradni Psychologiczno-

Pedagogicznej w Nowym Dworze Gdańskim przy ulicy 3-go Maja 6, wydanego/ej dla dziecka

………………………….………………………………… urodzonego dnia …….……………..

 *(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)*

 w ……………………………………………

 *(miejsce urodzenia)*

………….…………………………………………..

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

*\* niepotrzebne skreślić*