

Nowy Dwór Gd. dn. ....

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/Panią \* .....  
(imię i nazwisko)

legitymującego/cą się \* dowodem osobistym ..... do odbioru  
(seria numer)

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 .....  
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego dnia w .....  
(miejsce urodzenia)

.....  
(czytelny podpis osoby)

\* niepotrzebne skreślić