Koźminek,……………….2017 r.  
(miejscowość, data)

………………………………………….

………………………………………….

62 – 840 Koźminek

(dane adresowe)

Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisany/a\* ...........................................…………………………………….upoważniam Pana/Panią\* ....................................................................................................... zamieszkałego/ą\* w ……………………………………………................................................................................., legitymującego/ą\* się dowodem osobistym (seria i numer)......................................................, wydanym przez…................................................................................................................ do występowania w moim imieniu w sprawie pomocy materialnej o charakterze socjalnym na rok szkolny 2017/2018.

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………………………………

podpis