Płońsk, dnia…………….………………….

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam pana/panią\* ………………………………………….…………………………………………

imię i nazwisko

# numer dowodu osobistego……………………………………………..………… do odbioru

*orzeczenia / opinii / informacji o wynikach diagnozy*\*

Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Płońsku

ul. Wolności 8/10, 09-100 Płońsk

wydanego(ej) dla dziecka …………………………………………………………………………………

 imię i nazwisko dziecka

urodzonego ……………………………….…..……..…… w ……….…………………………………..….………….

data urodzenia miejsce urodzenia

………………………………………………………………….…

 czytelny podpis upoważniającego

\* *niepotrzebne skreślić*