Gołdap, dnia ……………………………

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………………………………………….,

zamieszkała/y w …………………………..………………….. przy ul. ……………………………..…………………………,

legitymująca/y się dowodem osobistym (seria, numer) ……………………………………………….……………,

wydanym w dniu ……………………..…………………. przez ………………………………...……………………………….

……………………………………………………………………….……… upoważniam rodzica/opiekuna prawnego\*

…………………………………………………………………………………………………………..…. stale zamieszkałą/ego

w ……………………………………..……………… przy ul. ………………………………..……………………………………….,

legitymującą/ego się dowodem osobistym (seria, numer) …………………………………..…….. wydanym

w dniu …………………………..……………… przez ……………………………….………………………………………………

………………………………………………………….………... do reprezentowania mnie w sprawie o przyznanie

mi stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego\* w roku szkolnym 20…./20…. przed organami administracji właściwymi do załatwienia powyższej sprawy oraz sądami administracyjnymi wszystkich instancji.

…………………………………………..

 (czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić