Stanin, dnia………………………

………………………………………………

Imię i nazwisko ucznia

………………………………………….

Nazwa Szkoły

………………………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………………….

Seria i numer dowodu osobistego (ucznia)

……………………………………………….

Telefon

**UPOWAŻNIENIE**

Ja niżej podpisana/y…………………………………………………………………………

Upoważniam moją mamę/mojego tatę Pana/Panią………………………………….……

Legitymującego się dowodem osobistym…………………………………………………

Do złozenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego na rok **………………….**

oraz do reprezentowania mnie we wszystkich sprawach związanych z przyznaniem

i realizacją stypendium szkolnego.

………………………………

 podpis