

Jałowęsy, dnia r.

PEŁNOMOCNICTWO

Na podstawie art. 98 Kodeksu Cywilnego oraz wynikający z art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r., poz.59, z późn. zm.), ja niżej podpisana(y)

.....

(imię i nazwisko opiekuna prawnego),

zamieszkały

legitymujący się dowodem osobistym (seria i numer)

wydanym przez

jako opiekun prawny dziecka niepełnosprawnego

(imię nazwisko dziecka)

UPOWAŻNIAM

Dyrektora Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Jałowęsach
Panią Renatę Foremniak, zam. ul. Cisowa 31, 27 – 400 Ostrowiec Świętokrzyski,
legitymującą się dowodem osobistym **Nr CFW 485842** wydanym przez Prezydenta Miasta
Ostrowca Świętokrzyskiego,

do zawarcia umowy z Gminą w sprawie zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego

.....

(imię nazwisko dziecka adres zamieszkania)

do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Jałowęsach.

.....

(data i podpis opiekuna prawnego dziecka niepełnosprawnego)