Warszawa, dnia ………………………………… **.**

**Upoważnienie**

**do odbioru duplikatu legitymacji szkolnej**

Ja ………………………………………………………………………………………………………………………………. **.**

 (imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………………………………… **.**

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ………………………… nr …………………………………... **.**

**upoważniam**

Pana/Panią ………………………………………………………………………………………………………………….. **.**

 (imię i nazwisko)

zamieszkałego/ą ………………………………………………………………………………………………………….. **.**

legitymującego/ą się dowodem osobistym seria ……………………... nr …………………………………... **.**

do odbioru duplikatu ………………………………………….. **.**

 ……………………………………

 (czytelny podpis)