

Praszka, dn. ....

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

### PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana/y udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu

.....

Zamieszkałej/mu

.....

Legitymującej/mu się dowodem osobistym nr.....wydanym  
przez.....

Do złożenia w moim imieniu wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym na rok  
szkolny 2024/2025 oraz reprezentowania mnie w powyższej sprawie.

.....

( podpis Mocodawcy)