(imię i nazwisko osoby upoważniającej)

(PESEL)

**UPOWAŻNIENIE**

ważne tylko z dowodem osobistym

Ja niżej podpisany/podpisana upoważniam Panią/Pana:

 (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

(PESEL, numer i seria dowodu osobistego)

**Do odbioru** ( właściwe zakreślić X)

**🞎** legitymacji osoby niepełnosprawnej mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

**🞎** legitymacji osoby niepełnosprawnej

Miejscowość, data oraz czytelny podpis osoby upoważniającej