**Upoważnienie**

Ja (imię, nazwisko) ……………………………………….…………………………….……
zam. (adres zamieszkania) ………………….……………………………………………..…………
legitymujący/a się dowodem osobistym nr …….…………….., pesel………………………. upoważniam Pana/Panią ………………………………………………………………………..
legitymującego się dowodem osobistym nr …………………….., pesel …………...………….
do odbioru korespondencji z PPP w Gorlicach i reprezentowania mnie na Zespole Orzekającym w PPP w Gorlicach w związku z potrzebą wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego\*/ indywidualnego nauczania\*/ zajęć rewalidacyjno – wychowawczych\*/ opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju\* dla …………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko dziecka/ucznia, data urodzenia, pesel)

…………………………….. ……………………………..……………

 (miejscowość, data) (podpis rodzica/pełnoletniego ucznia)

\*właściwe podkreślić

**Upoważnienie**

Ja (imię, nazwisko) ……………………………………….…………………………….……
zam. (adres zamieszkania) ………………….……………………………………………..…………
legitymujący/a się dowodem osobistym nr …….…………….., pesel………………………. upoważniam Pana/Panią ………………………………………………………………………..
legitymującego się dowodem osobistym nr …………………….., pesel …………...………….
do odbioru korespondencji z PPP w Gorlicach i reprezentowania mnie na Zespole Orzekającym w PPP w Gorlicach w związku z potrzebą wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego\*/ indywidualnego nauczania\*/ zajęć rewalidacyjno – wychowawczych\*/ opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju\* dla …………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko dziecka/ucznia, data urodzenia, pesel)

…………………………….. ……………………………..……………

 (miejscowość, data) (podpis rodzica/pełnoletniego ucznia)

\*właściwe podkreślić