

Łódź, dn.....

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam pana/panią*

imię i nazwisko

numer dowodu osobistego..... do odbioru opinii Niepublicznej Specjalistycznej Poradni Psychologiczno – Logopedycznej „Mavicus”s.c. w Łodzi przy ul. Łagiewnickiej 54/56 , wydanej dla

.....
imię i nazwisko

urodzonego/ejW
data urodzenia miejsce urodzenia

.....
Podpis opiekuna prawnego/Osoby pełnoletniej upoważniającej