

## UPOWAŻNIENIE

### Dane osobowe ucznia:

**Nazwisko** .....

**Imię (imiona)** .....

**Klasa** .....

Oświadczam, że upoważniam Kierownika Internatu Zespołu Szkół w Oleszycach do reprezentowania mojego syna/córki\* w:

1. Urzędzie Miasta i Gminy w Oleszycach celem dokonania tymczasowego meldunku w Internacie w okresie nauki w Zespole Szkół w Oleszycach;
2. placówkach służby zdrowia podczas udzielania pierwszej pomocy lekarskiej.

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

\* niepotrzebne skreślić