



PRYWATNA PORADNIA  
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA  
**Dobre Miejsce**

**Prywatna Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna  
„Dobre Miejsce”**

**ul. Słowackiego 29, 26-110 Skarżysko – Kamienna**

Wpisana do ewidencji szkół placówek niepublicznych, prowadzonej przez miasto Skarżysko  
– Kamienna pod nr EK 4330.25.2016

**Wydanie: 01**

**Data: 12.11.2016**

**Plik : PP - 101**

**Strona: 1 z 1**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany

.....,

legitymujący się dowodem osobistym nr: .....,

zaieszkały:.....

.....

upoważniam panią/pana .....,

dow. osob. nr: .....

do.....

.....

.....

Miejscowość i data .....

.....

Własnoręczny podpis osoby upoważniającej



PRYWATNA PORADNIA  
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA  
**Dobre Miejsce**

**Prywatna Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna  
„Dobre Miejsce”**

***ul. Słowackiego 29, 26-110 Skarżysko – Kamienna***

Wpisana do ewidencji szkół placówek niepublicznych, prowadzonej przez miasto Skarżysko  
– Kamienna pod nr EK 4330.25.2016

**Wydanie: 01**

**Data: 12.11.2016**

**Plik : PP - 101**

**Strona: 2 z 1**

**PEŁNOMOCNICTWO**

data

podpis osoby upoważniającej