

**\*wypełnia pełnoletni uczeń**

Inowrocław, ..... ..

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**Gminny Zespół Ekonomiczno –  
Administracyjny Szkół Gminy  
Inowrocław**

### **Pełnomocnictwo do reprezentowania**

Ja, niżej podpisany/a upoważniam rodzica .....zam.....  
do wystąpienia z wnioskiem na stypendium szkolne w roku szkolnym \_\_\_\_\_ oraz do odbioru  
stypendium szkolnego.

.....

Inowrocław,.....

## **Upoważnienie**

Ja ....., legitymujący/ca się dowodem osobistym numer .....upoważniam .....legitymującą/cym się dowodem osobistym numer..... oraz odbieraniu stypendium szkolnego.

.....

(podpis)