Ja, niżej podpisana/y …………………………………………………………………………………………………………………, legitymująca/y
się dowodem osobistym …………………………………………………….………………. , upoważniam mojego rodzica ................................................................................................................................................................................. do działania w moim imieniu w toku postępowania o przyznanie i wypłatę pomocy materialnej o charakterze socjalnym stypendium szkolnego na rok szkolny 2024/2025.

……………………………………………………………………………..……………………………