



**PEST MEGYEI PEDAGÓGIAI SZAKSZOLGÁLAT
ÉRDI TAGINTÉZMÉNYE**

OM azonosító: 202 802

Cím: 2030 Érd, Bagoly u. 2/a.

Tel: 06-23/523-700, 365-049

E-mail: erd.psz@gmail.com

MEGHATALMAZÁS

Alulírott (szül:....., anyja
neve:....., szemig. szám:.....) meghatalmazom
.....(szül:.....,anyja
neve:....., szemig. szám:.....), hogy
..... nevű gyermekem vizsgálatának ügyében a nevemben eljárjon, az
ezzel kapcsolatos dokumentációkat a nevemben aláírja.

.....
Meghatalmazó

.....
Meghatalmazott

Tanú 1
Aláírás:
Név:
Születési hely, idő:
Lakcím:
Szemig. szám:

Tanú 2
Aláírás:
Név:
Születési hely, idő:
Lakcím:
Szemig. szám:

Kelt:.....