**Kuratorium Oświaty w Warszawie**

**Al. Jerozolimskie 32**

**00-024 Warszawa**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Na podstawie art. 32 oraz art. 33 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego

ja, niżej podpisana(y), ..................................................................................................................................... (imię i nazwisko osoby ustanawiającej pełnomocnika)

zamieszkała(y) pod adresem.......................................................................................................................... (adres zamieszkania)

legitymująca(y) się:...........................................................................................................................................

(rodzaj, nr dokumentu tożsamości)

upoważniam Panią/Pana...............................................................................................................................

(imię i nazwisko pełnomocnika)

zamieszkałą pod adresem............................................................................................................................... (adres zamieszkania)

legitymującą się:................................................................................................................................................ (rodzaj, nr dokumentu tożsamości)

do występowania w moim imieniuprzed Mazowieckim Kuratorem Oświaty w postępowaniu  
 w trybie art. 93 ust. 3/ 93a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, w zakresie uznania świadectwa szkolnego.

Pełnomocnictwo obejmuje umocowanie do reprezentacji, złożenia wniosku, występowania na piśmie w moim imieniu, do składania i odbioru dokumentów w sprawie, a także do dostępu do informacji o przebiegu postępowania i ewentualnym składaniu wniosków i koniecznych wyjaśnień oraz do kontaktu z przedstawicielami Kuratorium Oświaty w Warszawie powołanymi do rozstrzygania sprawy i wszystkich innych czynności prowadzących do rozpatrzenia wniosku.

............................................... ................................................................................................. (data i miejsce) (czytelny podpis osoby ustanawiającej pełnomocnika)

* Załączony dowód opłaty skarbowej za pełnomocnictwo 17 PLN