…………………………………………………..

 (pieczęć szkoły)

 Kraków,………………………………

UPOWAŻNIENIE

Dyrektorka/Dyrektor …………………………………………….w Krakowie ……………………………………………

 (nazwa szkoły)  (adres szkoły)

upoważnia Panią/Pana…………………………………………………………………………. do odbioru środków do dezynfekcji w dniu 11 maja 2020 r.

……………………………………………….

 (pieczęć i podpis dyrektora szkoły)