…………………………………………………..

(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)