

.....

Imię Nazwisko osoby upoważniającej

.....

Miejscowość, data

ul.....

Adres zamieszkania

.....

Adres zamieszkania

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI

Ja, niżej podpisany

.....

Imię Nazwisko

legitymujący się dowodem osobistym seria..... nr

wydanym przez.....,

dnia, PESEL.....,

upoważniam Panią/Pana.....

Imię i Nazwisko

legitymującą/ego się dowodem osobistym seria numer

wydanym przez.....,

dnia, PESEL

zamieszkałą/ego ul.....

do odbioru świadectwa dojrzałości.

.....

Czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia

*niepotrzebne skreślić