

.....  
(miejsowość) (data)

## **UPOWAŻNIENIE**

**do odbioru świadectwa dojrzałości**

Ja .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ..... nr .....

### **upoważniam**

Panią / Pana .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkałego/ą .....

legitymującego/ą się dowodem osobistym seria ..... nr .....

do odbioru mojego świadectwa dojrzałości wraz z odpisem.

.....  
czytelny podpis upoważniającego - absolwenta