Świnoujście, dnia……………………………………………

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI LUB WYNIKÓW EGZAMINU MATURALNEGO

Ja, niżej podpisana/y……………………………………………………………, PESEL……………………………………….

 (imię i nazwisko)

legitymująca/y się dowodem osobistym………………………………………………………………………………….

 (seria i numer dowodu osobistego)

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

 (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa osoby upoważnionej)

legitymującą/ego się dowodem osobistym…………………………………………………………………………….

 (seria i numer dowodu osobistego)

do odbioru świadectwa dojrzałości lub wyników egzaminu maturalnego.

………………………………………………………………………….

 (czytelny podpis)