

Września, dnia

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA MATURALNEGO

Ja niżej podpisany(a) upoważniam
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa osoby upoważnionej)

legitymującą się dowodem osobistym do odbioru
(seria i numer dowodu osobistego)

w dniuświadcstwa maturalnego.

.....
czytelny podpis absolwenta