UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA MATURALNEGO

............................................................ ............................................................

(imię i nazwisko osoby, której dotyczy ww. dokument) miejscowość, data

............................................................

(adres zamieszkania osoby, której dotyczy ww. dokument)

............................................................

(adres zamieszkania osoby, której dotyczy ww. dokument)

Ja niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym seria ..........................................

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

….……………………………………… .....................................................................................

legitymującą/ego się dowodem osobistym seria ...........................................................................

nr ……………………..…………………………………………………………………………..

zam................................................………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………… do odbioru w XLIII

 Liceum Ogólnokształcącym im. Zofii Chrzanowskiej w Krakowie mojego świadectwa

maturalnego.

……….……………………………………………..

(własnoręczny podpis osoby, której dotyczy ww. dokument)