

.....  
(miejsowość i data)

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana(y),

.....  
(imię i nazwisko)

upoważniam

.....  
(imię i nazwisko)

zam.

.....  
(adres)

legitymującego się dowodem osobistym nr .....

wydanym przez .....

(organ wydający)

do reprezentowania mnie w sprawie odbioru świadectwa dojrzałości w XLIII Liceum  
Ogólnokształcącym im. Zofii Chrzanowskiej w Krakowie.

.....  
(czytelny podpis)