
miejsowość, data

UPOWAŻNIENIE

Ja _____ legitymująca/cy się dowodem osobistym seria ____
imię i nazwisko absolwenta

nr _____ upoważniam _____ legitymującego się/legitymująca
imię i nazwisko

się dowodem osobistym seria ____ nr _____ do odbioru świadectwa dojrzałości.

czytelny podpis upoważniającego