

..... dnia
/Miejscowość/

Upoważniam do odbioru **świadectwa dojrzałości oraz 1 odpisu**

o numerze, **należymy wymienioną osobę:**
/numer wpisuje szkoła macierzysta/

.....
/imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa/

legitymującą się
/seria i numer dokumentu tożsamości/

.....
/czytelny podpis osoby na nazwisko której
świadectwo zostało wydane;
seria i numer dokumentu tożsamości absolwenta/

.....
/data i czytelny podpis osoby
odbierającej świadectwo/

..... dnia
/Miejscowość/

Upoważniam do odbioru **świadectwa dojrzałości oraz 1 odpisu**

o numerze, **należymy wymienioną osobę:**
/numer wpisuje szkoła macierzysta/

.....
/imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa/

legitymującą się
/seria i numer dokumentu tożsamości/

.....
/czytelny podpis osoby na nazwisko której
świadectwo zostało wydane;
seria i numer dokumentu tożsamości absolwenta/

.....
/data i czytelny podpis osoby
odbierającej świadectwo/