

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
absolwent / absolwentka klasy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pesel

.....
.....
adres zamieszkania

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam Panią / Pana*
imię i nazwisko

legitymującą / legitymującego* się dowodem osobistym
seria i numer

.....
organ wydający dowód osobisty

do odebrania świadectwa dojrzałości.

* niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis