

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko upoważniającego/upoważniającej

.....
absolwent / absolwentka klasy

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

Pesel

.....
adres zamieszkania

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym oświadczam, że upoważniam Pana / Panią*.....
imię i nazwisko

legitymującego się / legitymującą się* dowodem osobistym
seria i numer

wydanym przez
organ wydający dowód osobisty

do odbioru świadectwa maturalnego uzyskanego w sesji wiosennej roku szkolnego 2024/2025.

* niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis udzielającego/udzielającej upoważnienia