

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Dane osoby upoważniającej)

.....

.....

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI

Ja, niżej podpisany/a PESEL,
upoważniam Panią/Pana, legitymującego się dowodem
osobistym seria numer wydanym przez
..... do odbioru mojego świadectwa dojrzałości.

.....
(Czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia)