

.....
Dane osoby której dotyczy upoważnienie

.....
Miejscowość, data

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI

Ja, niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym seria..... nr wydanym przez, dnia....., PESEL....., upoważniam Panią/Pana..... legitymującą/ego się dowodem osobistym seria numer wydanym przez....., PESEL zamieszkałą/ego w ul..... do odbioru świadectwa dojrzałości.

.....
czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia

**niepotrzebne skreślić*