

.....  
(imię i nazwisko upoważniającego)

Małogoszcz, dnia.....

## **UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA MATURALNEGO**

Upoważniam Panią/Pana \* .....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującą/legitymującego\* się dowodem osobistym .....  
(seria i numer dowodu osobistego)

do odbioru w dniu ..... świadectwa maturalnego z odpisem.

.....  
(czytelny podpis absolwenta)

\* niepotrzebne skreślić