

Słupsk,.....

imię i nazwisko.....

klasa.....

nr dowodu osobistego.....

**UPOWAŻNIENIE
DO ODBIORU ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI**

Upoważniam Pana/Panią.....

legitymującego/legitymującą się dowodem osobistym

seria nr

do odbioru mojego świadectwa dojrzałości.

.....
czytelny podpis osoby upoważniającej