

Legionowo.....

.....

.....

.....

(imię i nazwisko osoby, której dotyczy ww. dokument)

.....

.....

(adres zamieszkania)

PESEL

**JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA
MATURALNEGO**

Ja niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym seria

..... nr

upoważniam Panią/Panalegitymującą/ego się

dowodem osobistym seria nr

.....zam.....

.....

.....

do odbioru w Powiatowym Zespole Szkół Ogólnokształcących w Legionowie świadectwa

maturalnego.

.....

(własnoręczny podpis osoby, której dotyczy ww.
dokument)