

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU:

- ŚWIADECTWA MATURALNEGO

- ZAŚWIADCZENIA O WYNIKACH EGZAMINU*

.....

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

.....

(miejsowość i data)

.....

.....

(adres zamieszkania)

Ja niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym

seria nr upoważniam Panią/Pana

..... legitymującą/ego się

dowodem osobistym seria nr

zam.....

..... do odbioru w Niepublicznym

Liceum Ogólnokształcącym im. Roberta Schumana Fundacji Primus w Warszawie

mojego świadectwa maturalnego/zaświadczenia o wynikach egzaminu

maturalnego*.

.....

(własnoręczny podpis osoby, której
dotyczy ww. dokument)

* **niepotrzebne skreślić**