**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU:**

- **ŚWIADECTWA MATURALNEGO**

**- ZAŚWIADCZENIA O WYNIKACH EGZAMINU\***

.......................................................... ...........................................

 (imię i nazwisko osoby, której (miejscowość i data)

dotyczy ww. dokument)

............................................................

…………………………………………….……………

 (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**