

.....  
(imię i nazwisko)

Mikołów, dnia .....

.....  
(adres)

.....

## **UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI**

Upoważniam Panią/Pana .....  
legitymującą/cym się dowodem osobistym nr .....  
do odbioru mojego świadectwa szkolnego.

.....  
czytelny podpis upoważniającego