

....., dn. ....  
(miejscowość) (data)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI**

Ja niżej podpisany(a) .....,  
zamieszkały(a) w ..... ulica .....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym nr ..... upoważniam  
pana(nią) legitymującego(a) się dowodem osobistym nr ..... do odbioru  
mojego świadectwa dojrzałości.

Czytelny podpis osoby upoważniającej