…………………………………………………… *Radom,* ………………….…

*Imię i nazwisko absolwenta*

……………

*Klasa*

# UPOWAŻNIENIE

Ja ……………………………………………….…………………….………. legitymująca(y) się dowodem osobistym serii ……….……… o numerze ……………………………… wydanym przez ……………………………………………………………… upoważniam Panią (Pana) ……………………….……………………………………… legitymującą(ego) się dowodem osobistym serii …………….. o numerze …………………… wydanym przez ……………………………………………………….………… do odbioru w moim imieniu świadectwa dojrzałości.

Czytelny podpis absolwenta

………………………………………………………….