

.....
(miejsowość i data)

JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU:

- ❖ ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO*
- ❖ ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI WYDAWANEGO PO ZDANIU EGZAMINU MATURALNEGO*
- ❖ ANEKSU DO ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI*

Dane osoby, której dotyczy ww. dokument:

.....
(imię i nazwisko osoby)

.....
(adres zamieszkania)

PESEL

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 Liceum Ogólnokształcącym im. Tomasza Zana w Pruszkowie mojego: świadectwa ukończenia liceum ogólnokształcącego* / świadectwa dojrzałości wydawanego po zdaniu egzaminu maturalnego* / aneksu do świadectwa dojrzałości*.

.....
(czytelny podpis osoby, której dotyczy ww. dokument)

*** niepotrzebne skreślić**