

Warszawa,.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO

Ja

(imię i nazwisko)

Legitymująca/y się dowodem osobistym

(seria i numer)

upoważniam

Panią/Pana

(imię i nazwisko)

Legitymująca/y się dowodem osobistym

(seria i numer)

do odbioru duplikatu mojego świadectwa.

.....
(czytelny podpis)