



Warszawa, dn.....

Imię i nazwisko absolwenta.....

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a) zamieszkały(a) w

przy ul.

legitymujący(a) się dowodem osobistym/paszportem nr.....

upoważniam Pana(ią).....

legitymującego(a) się dowodem osobistym/paszportem nr,
numer Pesel do odebrania mojego świadectwa
dojrzałości (wyników matury, świadectwa ukończenia)* w XL Liceum
Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im.S.Żeromskiego w Warszawie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis upoważniającego

* proszę wpisać wybrany rodzaj dokumentu.