

Gdańsk, dnia

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKÓW EGZAMINU MATURALNEGO

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

PESEL

legitymująca/y się dowodem osobistym:.....
(seria i numer dowodu osobistego)

upoważniam Panią / Pana

.....
(imię i nazwisko)

legitymującą/ego się dowodem osobistym
(seria i numer dowodu osobistego)

do odbioru mojego świadectwa dojrzałości wraz z odpisami.

.....
(czytelny podpis)