

Mogilno, dnia.....

**UPOWAŻNIENIE**  
**DO ODBIORU ŚWIADECTWA MATURALNEGO**

Ja niżej podpisany(a) upoważniam .....

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa osoby upoważnionej)

.....legitymujący się dowodem osobistym .....do odbioru

(seria i numer dowodu osobistego)

w dniu 30 czerwca 2017 r. świadectwa maturalnego wraz z opisem lub zaświadczenia.

**Załącznik:**

Kserokopia dowodu osobistego maturzysty

.....

Czytelny podpis absolwenta