

....., .....  
miejscowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU W SZKOLE  
ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI / INFORMACJI O WYNIKACH EGZAMINU**

Ja,                   niżej                   podpisana/y,                   upoważniam                   Panią/Pana

..... legitymującą/ego się

dowodem osobistym seria ..... nr ..... do odbioru świadectwa dojrzałości / informacji

o wynikach egzaminu maturalnego w Zespole Szkół Technicznych i Placówek w Nowym Targu.

.....  
czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienie