………………………………., ………………..

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