…………………………………, …………………..

*(miejscowość, data)*

**Upoważniający**

……………………………………….…..

*(imię i nazwisko)*

……………………………………………

……………………………………….…..

*(miejsce zamieszkania)*

…………………………………………..

*(nr dowodu osobistego)*

……………………………………………

*(rok przystąpienia do egzaminu maturalnego)*

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam niżej podaną osobę do odbioru w moim imieniu świadectwa dojrzałości/aneksu do świadectwa dojrzałości z egzaminu maturalnego przeprowadzonego w roku .…….. .

**Osoba upoważniona do odbioru dokumentu**

……………………………………….…...

*(imię i nazwisko)*

……………………………………………

*(nr dowodu osobistego)*

……………………………………………

……………………………………………

*(miejsce zamieszkania)*

……………………………………………

*(czytelny podpis upoważniającego)*