

.....
(miejsowość i data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana(y), (imię i nazwisko)
upoważniam (imię i nazwisko)
zam. (adres)
legitymującego się dowodem osobistym nr (numer dowodu)
wydanym przez (organ)
do reprezentowania mnie w sprawie odbioru świadectwa ukończenia szkoły /
świadectwa dojrzałości / aneksu / informacji o wynikach *
w I Liceum Ogólnokształcącym im. Bartłomieja Nowodworskiego w Krakowie.

.....
(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić