**UPOWAŻANIENIE DO ODBIORU DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO**

Ja ………………………………………………………………………………………………………..…

( imię i nazwisko )

Legitymująca/y się dowodem osobistym …………………………………………

 (seria i nr)

### upoważniam

Pana/Panią ………………………………………………………………………………………………………..…

( imię i nazwisko )

Legitymująca/y się dowodem osobistym …………………………………………

 (seria i nr)

Do odbioru duplikatu mojego świadectwa.

…………………………………………….

Czytelny podpis