

Opoczno, dnia .....

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI/ANEKSU/  
WYNIKÓW EGZAMINU MATURALNEGO**

Ja, niżej podpisany(a) ....., PESEL.....  
(imię i nazwisko)

legitymujący(a) się dowodem osobistym .....  
(numer i seria dowodu osobistego)

wydanym przez.....

upoważniam Pana(ią).....

legitymującego(ą) się dowodem osobistym .....  
(numer i seria dowodu osobistego)

wydanym przez.....,

do odbioru świadectwa dojrzałości/aneksu/wyników egzaminu maturalnego

w I Liceum Ogólnokształcącym im. Stefana Żeromskiego w Opocznie\*.

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis upoważniającego )

*\*Niepotrzebne skreślić*