

.....
(miejscowość i data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana(y),
(imię i nazwisko)

upoważniam
(imię i nazwisko)

zam.
(adres)

legitymującego się dowodem osobistym nr

wydanym przez (organ wydający)

do reprezentowania mnie w sprawie odbioru świadectwa dojrzałości w XLIV Liceum
Ogólnokształcącym im. ks. St. Konarskiego w Krakowie.

.....
(czytelny podpis)