………………………, dnia ………………..

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU**

**ŚWIADECTWA MATURALNEGO / DYPLOMU ZAWODOWEGO**

Ja niżej podpisana(y) …………………………………………...………………, zamieszkała(y)
w ………………….…..…………….………..………………..………………..………………..…….,

upoważniam Panią(a) ………………...………………………….….……… legitymującą(ego) się dowodem osobistym nr …………….……..……… do odbioru świadectwa maturalnego / dyplomu zawodowego w Zespole Szkół im. Władysława Szybińskiego w Cieszynie.

…………………………………….

podpis osoby upoważniającej