……………………………

*(miejscowość) (data)*

**UPOWAŻNIENIE**

**do odbioru duplikatu świadectwa/legitymacji szkolnej**

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

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………..

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ………………. nr ……………………………..

**upoważniam**

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

*(imię i nazwisko)*

zamieszkałego/ą ……………………………………………………………………………….

legitymującego/ą się dowodem osobistym seria ………………. nr ………………………….

do odbioru duplikatu ……………………………………………. .

…………………………….

***(czytelny podpis)***

……………………………

*(miejscowość) (data)*

**UPOWAŻNIENIE**

**do odbioru duplikatu świadectwa/legitymacji szkolnej**

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

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………..

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ………………. nr ……………………………..

**upoważniam**

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

*(imię i nazwisko)*

zamieszkałego/ą ……………………………………………………………………………….

legitymującego/ą się dowodem osobistym seria ………………. nr ………………………….

do odbioru duplikatu ……………………………………………. .

…………………………….

***(czytelny podpis)***