



III Liceum Ogólnokształcące
im. Marii Konopnickiej we Włocławku

.....

(miejsowość i data)

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y *(imię i nazwisko)*,
ur. *(data ur.)* w *(miejsce urodzenia)*, legitymująca/y
się dokumentem tożsamości o numerach: *(seria i nr dowodu osobistego)*

upoważniam

moją/mojego *(stopień pokrewieństwa)*
..... *(imię i nazwisko)*, ur. *(data ur.)* legitymująca/ego się dokumentem
tożsamości o numerach: *(seria i nr dowodu osobistego)* do odebrania
w zastępstwie mojego świadectwa dojrzałości w III Liceum Ogólnokształcącym im. Marii
Konopnickiej we Włocławku.

.....

(czytelny podpis)

III Liceum Ogólnokształcące im. Marii Konopnickiej

87-800 Włocławek, ul. Bechiego 1, tel./fax 54 232 29 65, e-mail: sekretariat@lmkwloclawek.pl
www.lmkwloclawek.pl