



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: lo3@edukacja.wloclawek.eu  
www.lmkwloclawek.pl