

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU:

- ŚWIADECTWA MATURALNEGO
- ANEKSU DO ŚWIADECTWA MATURALNEGO
- ZAŚWIADCZENIA O WYNIKACH EGZAMINU\*

.....  
(imię i nazwisko osoby, której  
dotyczy ww. dokument)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

Ja niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym  
seria ..... nr ..... upoważniam Panią/Pana  
..... legitymująca/ego się  
dowodem osobistym seria ..... nr .....  
zam.....  
..... do odbioru w LXX  
Liceum Ogólnokształcącym im. Aleksandra Kamińskiego w Warszawie  
mojego świadectwa maturalnego / aneksu do świadectwa maturalnego /  
zaświadczenia o wynikach egzaminu maturalnego\*.

.....  
(własnoręczny podpis osoby,  
której dotyczy ww. dokument)

\* **niepotrzebne skreślić**