Miejscowość i data ………………………………………………………………………………............................

**Upoważnienie**

Ja (imię i nazwisko)…….……………………………………………………………………..

nr dowodu osobistego………………………………….…………….……………………….

**upoważniam**

Panią/Pana (imię i nazwisko)…………………………………………………….…………..

nr dowodu osobistego…………………………………………………………………….......

do podjęcia czynności związanych z (podkreśl właściwe):

wydaniem zaświadczenia z przebiegu nauki

wydaniem arkusza ocen

oraz do odbioru powyższego dokumentu

Czytelny podpis …………………………………………………………………………………………………..