

Warszawa, dnia .....

## UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a) .....

PESEL nr..... zamieszkały(a) w .....

ul. ....

legitymujący (a) się dowodem osobistym: seria ..... numer .....

wydanym przez .....

upoważniam Panią / Pana .....

legitymującą (ego) się dowodem osobistym: seria ..... numer .....

do odbioru moich wyników egzaminu maturalnego z XXVIII Liceum Ogólnokształcącego

im. Jana Kochanowskiego w Warszawie.

.....

podpis osoby udzielającej upoważnienia