

Załącznik nr 1 do Regulaminu udostępniania i wydawania dokumentów szkolnych w Technikum nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Żorach

....., dnia

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) w ul.
(miejscowość) (adres zamieszkania)

nr PESEL upoważniam

Pana(ią)

legitymującego(a) się dowodem osobistym nr

do odbioru mojego świadectwa
(rodzaj świadectwa)

.....
(czytelny podpis osoby upoważniającej)