

Kraków, \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY)

\_\_\_\_\_  
(KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ)

\_\_\_\_\_  
(ULICA/OSIEDLE - NUMER DOMU/MIESZKANIA)

\_\_\_\_\_  
(NUMER DOWODU OSOBISTEGO)

**ks. mgr Łukasz Auguściak**  
Dyrektor Publicznego Salezjańskiego  
Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie

Upoważniam Panią/Pana \_\_\_\_\_,  
(IMIĘ I NAZWISKO)

legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym \_\_\_\_\_  
(SERIA I NUMER)

do odbioru:

\_\_\_\_\_  
(RODZAJ ODBIERANEGO DOKUMENTU NP. ŚWIADECTWO DOJRZAŁOŚCI, DYPLOM, ITP.)

\_\_\_\_\_  
PODPIS WNIOSKODAWCY