



ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 1 w PŁOCKU  
09-407 Płock, ul. Faustyna Piaska 5  
tel /fax 24 367 66 40  
email: [zs01@zjoplock.pl](mailto:zs01@zjoplock.pl)  
[www.krzywousty.pl](http://www.krzywousty.pl)  
NIP: 774-28-33-087

**IV LO z Oddziałami Integracyjnymi im. Bolesława Krzywoustego  
Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Książąt Mazowieckich**

....., dnia ..... 20... r.

### UPOWAŻNIENIE

Ja ..... legitymujący/a się dowodem osobistym serii.....  
o numerze ....., zamieszkały/a w ..... przy ulicy  
..... upoważniam Panią / Pana .....  
legitymującego się dowodem osobistym serii..... o numerze.....do podjęcia czynności  
związanych z wydaniem duplikatu świadectwa/ dyplomu/ zaświadczenia\*.

.....

*Podpis osoby, na którą wystawiono dokument*