Szkoła Podstawowa nr 12 z Oddziałami Integracyjnymi
41-506 Chorzów , ul. Skrajna 2

…….. Chorzów, dnia…….
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

…….....
adres zamieszkania

…….....

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA O SZCZEGÓŁOWYCH WYNIKACH EGZAMINU ÓSMOKLASISTY

Upoważniam Panią/Pana …… legitymującą/ego się dowodem osobistym seria…….. nr……. wydanym przez……. do odbioru w Szkole Podstawowej nr 12 z Oddziałami Integracyjnymi w Chorzowie zaświadczenia o szczegółowych wynikach egzaminu ósmoklasisty mojego dziecka …… ucznia kl. VIII .....

…….
czytelny podpis rodzica/ opiekuna