

Ime in priimek

ulica in hišna številka

kraj

POOBLASTILO za prevzem maturitetnega spričevala

Spodaj podpisan/a, rojen/a, v,

pooblaščam (mamo/očeta/sestro/brata/sošolca/sošolko/drugo)

....., da prevzame moje maturitetno spričevalo.

Podpis pooblastitelja:

.....

Podpis pooblaščenca:

.....

Kraj in datum:

.....