

UPOWAŻNIENIE DLA SZKOŁY / INSTYTUCJI DO ODBIORU CERTYFIKATÓW EGZAMINU CAMBRIDGE ENGLISH

Niniejszym upoważniam:

szkołę /instytucję (nazwa szkoły / instytucji)	
reprezentowaną przez (imię i nazwisko przedstawiciela)	
legitymującą/ego się dowodem tożsamości nr (rodzaj i nr dowodu tożsamości)	

do odbioru mojego certyfikatu Cambridge English z egzaminu:

YLE Starters	YLE Movers	YLE Flyers	Key	Key for Schools
Preliminary	Preliminary for Schools	First	First for Schools	Advanced

Data egzaminu (części pisemnej)	
---------------------------------	--

Lp	Imię i Nazwisko Kandydata	Podpis kandydata*
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

**W przypadku kandydata niepełnoletniego upoważnienie podpisuje rodzic lub opiekun ustawowy.*