

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a/ upoważniam Pana/ią/
legitymującego/ą/ się dowodem osobistym: seria numer:
do odbioru świadectwa dojrzałości w II Liceum Ogólnokształcącym
im. Mieszka I w Szczecinie od dnia 09 lipca 2024r.

.....
(data)

.....
(podpis absolwenta)

.....
(PESEL absolwenta)