

## 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 03 lipca 2018r.

.....  
(data)

.....  
(podpis)

.....  
(PESEL)