

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a/ upoważniam Pana/ią/
legitymującego/ą/ się dowodem osobistym: seria numer
do odbioru świadectwa dojrzałości w XVIII Liceum Ogólnokształcącym
w Zespole Szkół nr 5 im. Józefa Wybickiego w Szczecinie od dnia 30 czerwca
2017 r.

.....

(data)

.....

(podpis)

.....

(PESEL)