

Szczecin, r.

UPOWAŻNIENIE
do odbioru świadectwa dojrzałości

Ja,
(imię, nazwisko, klasa)

pesel nr dowodu osobistego

należę do klasy
należę do grupy przedmiotowej

upoważniam

Panią / Pana
(imię i nazwisko)

pesel nr dowodu osobistego

do odbioru mojego świadectwa dojrzałości w IX Liceum Ogólnokształcącym
z Oddziałami Dwujęzycznymi w Szczecinie.

.....
(podpis)

*Pieczęć szkoły

*Wymagane jest wcześniejsze potwierdzenie pieczęcią szkoły przez sekretariat.