

Warszawa, dn. .... r.

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 103  
im. Bohaterów Warszawy 1939-1945  
ul. Jeziorna 5/9, 02-911 Warszawa

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O POBIERANIU NAUKI

Proszę o wydanie zaświadczenia o pobieraniu nauki przez moje dziecko:

....., kl. ....  
imiona, nazwisko i klasa dziecka

.....  
miejsce, data urodzenia i nr PESEL dziecka

.....  
imiona ojca i matki dziecka

Zaświadczenie ma być wydane w celu .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

---

Miejsce na adnotacje sekretariatu:

- wniosek spełnia wymagania określone w art. 217 § 2 k.p.a. – TAK / NIE
- szkoła dysponuje danymi niezbędnymi do wydania zaświadczenia – TAK / NIE
- wniosek zwolniony jest z opłaty skarbowej – TAK / NIE