

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