

Miejscowość, data

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Optima School – Szkoła Podstawowa w Warszawie
Optima School Sp. z o.o.

Do Dyrekcji szkoły

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o nauce w Optima School – Szkoła Podstawowa w Warszawie.

DANE UCZNIA

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Numer PESEL:

Adres zamieszkania

Ulica:

Numer domu/mieszkania:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Powiat

Województwo:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Niniejsze zaświadczenie potrzebne mi jest w celu:

Preferowana forma wydania zaświadczenia:

☐ skan drogą elektroniczną

☐ oryginał pocztą tradycyjną

☐ odbiór osobisty

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko:

Podpis: