

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU DOKUMENTACJI UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ

Nazwisko														
Imię/imiona														
Nazwisko rodowe														
Data i miejsce urodzenia														
	<small>D</small>	<small>D</small>	<small>M</small>	<small>M</small>	<small>R</small>	<small>R</small>	<small>R</small>	<small>R</small>	<small>MIEJSCE URODZENIA</small>					
PESEL														
Miejsce zamieszkania			-											
	<small>KOD POCZTOWY</small>							<small>MIEJSCEWOŚĆ</small>						
	<small>ULICA, NR DOMU:</small>													
Telefon kontaktowy														

Na podstawie § 14 ust. 6 rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1646 ze zm.) w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji proszę o wydanie kopii arkusza ocen z roku szkolnego

Lublin, dn.

.....
czytelny podpis