



DYPLOM

d l a

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

.....
(nazwa szkoły)

członka Zespołu Finalistów etapu szkolnego Konkursu Europejski Quiz Finansowy
dla uczniów szkół podstawowych i oddziałów gimnazjalnych

**Dyrektor Programów
Edukacyjnych
Warszawski Instytut Bankowości**

**Koordynator Konkursu
w Szkole**

Dyrektor Szkoły

Urząd Szkoły

..... (miejscowość), (data)