



DYPLOM

d l a

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(nazwa szkoły)

**członka Zespołu Finalistów etapu szkolnego Konkursu Europejski Quiz Finansowy
w roku szkolnym 2018/2019**

**Dyrektor Programów
Edukacyjnych
Warszawski Instytut Bankowości**

**Koordynator Konkursu
w Szkole**

Dyrektor Szkoły

Urząd Szkoły

..... (miejscowość), (data)