

PRZELANIE STYPENDIUM – ZGODA RODZICA

.....
(Imię i nazwisko rodzica)

Wągrowiec, dnia

Proszę o przelanie kwoty przyznanego stypendium, które otrzymał/otrzymała
mój syn/moja córka
(imię i nazwisko ucznia)

uczeń/uczennica klasy na mój rachunek bankowy nr :

.....

Oświadczam, że jestem właścicielem konta.

.....
(podpis rodzica)