

PRZELANIE STYPENDIUM – ZGODA UCZNIA

.....
(Imię i nazwisko ucznia)

Wągrowiec, dnia

.....
(klasa)

Proszę o przelanie kwoty przyznanego stypendium na mój rachunek bankowy

nr

Oświadczam, że jestem właścicielem konta.

.....
(podpis ucznia)

W przypadku, kiedy uczeń jest niepełnoletni

(podpis rodzica)