

Warszawa, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna*

.....
Adres zamieszkania

.....
Kod pocztowy, miejscowość

Oświadczenie rodzica/opiekuna*

Proszę o przelew na konto stypendium za wyniki w nauce

dla córki/syna
imię i nazwisko

ucznia/uczennicy* klasy

na wskazany rachunek płatniczy

KONTO BANKOWE DO REALIZACJI PRZELEWÓW	
Nazwa banku	
Numer konta

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna*

**Niepotrzebne skreślić*