.....
(miejscowość, data)

.....
Nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna
lub pełnoletniego ucznia

.....
Miejsce zamieszkania

# OŚWIADCZENIE

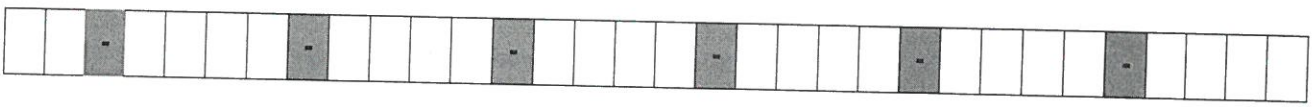
Proszę o przelew stypendium szkolnego przyznanego dla ucznia:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....

na moje konto osobiste:

nazwa banku: .....

nr rachunku:



.....
(czytelny podpis)