



Szanowni Rodzice/ Opiekunowie,

w związku z przyznaniem Państwa dziecku, …………………………………………………..

 imię i nazwisko dziecka, klasa

stypendium szkolnego dla szczególnie uzdolnionych uczniów, osiągających wysokie wyniki

w nauczaniu, prosimy o udostępnienie następujących danych, celem przekazania kwoty 100 zł

miesięcznie za wyniki w nauce w I półroczu roku szkolnego 2020/2021.

Nr konta…………………………………………………………………………………………

Nazwa banku……………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko właściciela konta………………………………………………………………

Adres…………………………………………………………………………………………….

PESEL dziecka…………………………………………………………………………………..

Imiona rodziców dziecka………………………………………………………………………..

 Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonanie wpłaty stypendium na wyżej wskazany numer konta bankowego.

podpis ojca/opiekuna podpis matki/opiekuna