………………………………………………….. Sidzina, dnia………………………………..

 Imię i nazwisko rodzica

 **OŚWIADCZENIE RODZICA**

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na przelanie stypendium za osiągnięcia naukowe lub sportowe dla mojego

dziecka…………………………………………………………… ucznia kl. …………………………..

za I semestr w roku szkolnym 2024/2025.

Dane do przelewu:

1. Nazwa banku ……………………………………………………………………………………..
2. imię i nazwisko właściciela konta……………………………………………………….
3. Nr konta :…………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………….

 podpis rodzica