Szkoła Podstawowa
im. prof. Józefa Zwierzyckiego w Krobi
ul. Prof. Józefa Zwierzyckiego 1,
63-840 Krobia
(nazwa i adres szkoły)

W N I O S E K

Nazwisko i imię wnioskodawcy (rodzica/opiekuna prawnego ucznia): …….

.:……..…….

Adres wnioskodawcy: ……..……

…….

Proszę o przekazanie przyznanego stypendium w kwocie: ……..……. zł

mojemu dziecku: ...……,
(imię i nazwisko dziecka)

uczniowi klasy …… .

na rachunek bankowy.
Numer rachunku bankowego:

Nazwa banku:……...

Nazwisko i imię właściciela/współwłaściciela rachunku*: ……

Adres właściciela/współwłaściciela rachunku:……

……..

……. ….…….……..……
(miejscowość, data) *(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia)*

*Właścicielem lub współwłaścicielem rachunku może być wyłącznie rodzic lub opiekun prawny.