

Skarżysko-Kamienna,

.....
.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

26-110 Skarżysko-Kamienna

Oświadczenie

Proszę o przekazanie stypendium szkolnego przyznanego na:

.....

.....

(imię i nazwisko ucznia)

ucznia szkoły:

.....

.....

od miesiąca do odwołania na
rachunek bankowy Nr

.....

.....

prowadzony w

.....

.....

nazwa Banku

właściciel konta:

.....

czytelny podpis