

Oława, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....

.....
nr do kontaktu

**Zespół Obsługi Szkół i Placówek
Oświatowo-Wychowawczych
ul. 3 Maja 18F/U
55-200 Oława**

Zgoda na przekazywanie stypendium szkolnego na rachunek bankowy

Wyrażam zgodę na przekazywanie kwot rozliczonych wydatków poniesionych na edukację
mojego dziecka/dzieci
/imię i nazwisko dziecka/dzieci/

w ramach przyznanej pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolne)
za okres od września 2025 r. do grudnia 2025 r., na moje konto osobiste w banku:

.....
Nr konta:
.....

.....
podpis wnioskodawcy