……………………………………………………………….

(miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………………………………………………………………………

(adres)

Dyrektor

Zespołu Szkół im. Jana Pawła II w Łebieniu

Uprzejmie proszę o wypłacenie na konto bankowe nr…………………………………………………………….. przyznanego stypendium mojemu synowi (mojej córce)……………………………………………………………………… za wyniki w nauce za II semestr roku szkolnego 2023/2024.

Oświadczam, że podane wyżej konto należy do rodzica/opiekuna prawnego dziecka.

………………………………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)