

Kolbuszowa, dnia .....

.....  
Nazwisko i imię osoby składającej oświadczenie

.....  
Adres  
.....

### OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego dla ucznia:

.....  
Imię i nazwisko ucznia

na rachunek bankowy nr:  
.....

.....  
Podpis pełnoletniego ucznia  
w przypadku ucznia niepełnoletniego podpis rodzica