…………………………………………. Zabrze, dn…………………

 ( imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie:

 rodzic, opiekun prawny lub pełnoletni uczeń)

**OŚWIADCZENIE**

Proszę o dokonanie wpłaty przyznanego **stypendium** **motywacyjnego**

Dla ucznia…………………………………………………………….. klasa…………………………….

Za semestr ………………………………. Roku szkolnego………………………….

Na rachunek bankowy:

Właściciel rachunku……………………………………………………………………………………….

NR rachunku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ………………………………………………………

 ( czytelny podpis wnioskodawcy, właściciela rachunku )