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

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (miejscowość, data)

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

(adres)

…………………………………………………………………….

(PESEL dziecka)

**BURMISTRZ MIASTA I GMINY RYDZYNA**

**OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO**

Proszę o wypłatę stypendium Burmistrza Miasta i Gminy Rydzyna za wyniki w nauce w roku szkolnym

2024/2025 dla ucznia …………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko ucznia)

na wskazane konto bankowego:

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

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

……………………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)