

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(miejscowość, data)

.....

(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej

w Przecławiu

72-005 Przecław 27A

Proszę o dokonanie przelewu pieniężnego tytułem stypendium naukowego
przyznanemu mojemu/mojej synowi/córce* -

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w kwocie (słownie)
na podane poniżej konto bankowe

.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić