Załącznik nr 4

.....

Imię i nazwisko

.....

.....

Adres zamieszkania

WNIOSEK

Proszę o przekazywanie przez Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół i Przedszkoli w Wołominie stypendium szkolnego przyznanego dla

..... ucznia kl. ……..

(*imię i nazwisko ucznia*)

Szkoły Podstawowej nr 1 im. Jana Pawła II w Wołominie

w formie:

□ przelewu na osobiste konto bankowe:

Pełny numer konta bankowego

Jednocześnie zobowiązuję się do zawiadomienia Zespołu Ekonomiczno – Administracyjnego Szkół i Przedszkoli na piśmie o wszelkich zmianach dotyczących podanych wyżej informacji.

……

(*podpis rodzica / prawnego opiekuna*)