

.....
(imiona i nazwiska rodziców)

.....
(adres zamieszkania rodziców)

Załącznik do wniosku o przyznanie Stypendium Starosty Mikołowskiego

Wyrażam zgodę na przekazania środków przyznanych w formie stypendium
naszemu/ej synowi/córcie*, na wskazany
we wniosku rachunek bankowy.

Właścicielem tegoż rachunku jest matka/ojciec *stypendysty.

.....
(podpisy rodziców)

Dane stypendysty :

Imię i nazwisko :

PESEL

Adres zamieszkania :

Dane rodzica (właściciela rachunku bankowego):

Imię i nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania :

* niepotrzebne skreślić