…………..……………………………….

 (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/córce\* …………………………………….., 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