…… Świdnica, dnia ……..……

Imię i nazwisko

Dyrektor

II Liceum Ogólnokształcącego im. Stefana Banacha

58-100 Świdnica

Ul. Równa 11

Proszę o przekazanie przyznanego stypendium za wysokie wyniki w nauce mojej/mojego córki/syna ……. na rachunek bankowy:

Imię i nazwisko właściciela rachunku ……..

Adres zamieszkania ……..

nr rachunku bankowego ……

Podpis rodzica niepełnoletniego ucznia