Załącznik nr 7

………………………………..

miejscowość, data

………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

…………………………………………………………..

( adres zamieszkania)

**Oświadczenie rodziców w sprawie sposobu wypłaty należnego stypendium**

Proszę o przekazanie:

…………………………………………………………………………………………………

( rodzaj świadczenia)

na rachunek bankowy o numerze

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………….

( podpis rodzica, prawnego opiekuna)