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)