*Załącznik Nr 2*

 Świdnik, dnia ………………….

Dane teleadresowe

**Wniosek w sprawie
wypłaty stypendium za wyniki w nauce
 na konto bankowe**

Wnoszę o przekazanie stypendium ucznia ...................................................... z klasy……….. II Liceum Ogólnokształcącego im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego w Świdniku za rok szkolny 2023 / 2024 na rachunek bankowy.

Nr rachunku bankowego ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego
……………………………………………………………………..

…………………………

/czytelny podpis wnioskodawcy/

***\*niepotrzebne skreślić***