Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Dyrektora Nr 021.6.2024
z dnia 26.01.2024 r.

Informacje osobowe:

1. Nazwisko ucznia .....
2. Imię ucznia .....
3. Imię ojca .....
4. Data urodzenia ucznia .....
5. PESEL | | | | | | | | | | | |

Adres zamieszkania

6. Miejscowość .....
7. Ulica .....
8. Nr domu ..... Nr lokalu .....
9. Kod pocztowy ..... Poczta .....
10. Województwo .....
11. Powiat .....
12. Gmina .....
13. Telefon .....
14. Urząd Skarbowy w .....

ul. ..... Nr .....

Forma wypłaty stypendium:

- na rachunek bankowy:

Numer rachunku bankowego

Nazwa banku .....

Posiadacz rachunku bankowego .....

.....
/data i podpis rodzica/