

Legionowo, dnia .....

*Dyrektor  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
w Legionowie*

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

*niezbędne do wypłaty Stypendium Dyrektora Szkoły/Prezydenta Miasta Legionowo za wyniki w nauce*

Stypendium Dyrektora Szkoły/Prezydenta Miasta Legionowo dla ucznia:

**Imię i nazwisko dziecka, klasa**

.....

proszę wypłacić na numer konta:

Imię i nazwisko właściciela rachunku: .....

**Nr konta:**

.....

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

***Wypełnione oświadczenie należy złożyć w sekretariacie szkoły do 24.06.2026 r.***