

Oława, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
nr do kontaktu

**Zespół Obsługi Szkół i Placówek
Oświatowo-Wychowawczych
ul. 3 Maja 18F/U
55 -200 Oława**

**Zgoda na przekazywanie zwrotu pieniędzy za zakup podręczników, materiałów
edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych dla uczniów niepełnosprawnych
na rachunek bankowy**

Wyrażam zgodę na przekazywanie kwot rozliczonych wydatków poniesionych na edukację
mojego dziecka/dzieci
/imię i nazwisko dziecka/dzieci/

w ramach przyznanej pomocy na zakup podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów
ćwiczeniowych dla uczniów niepełnosprawnych w roku szkolnym 2026/2027,

na moje konto osobiste w banku:

.....
Nr konta:

.....
podpis wnioskodawcy