

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 2023/2024,

na moje konto osobiste w banku:

.....

Nr konta:

.....

.....  
podpis wnioskodawcy