……………………………………………….. Będzin, ......................................... (imię i nazwisko) (data)

…………………………………………………

………………………………………………… (adres)

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYM RACHUNKU BANKOWYM**

Ja, ……………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzica, opiekuna)

rodzic (opiekun prawny) ucznia .............................………………………………….. (imię i nazwisko ucznia)

**Oświadczam, że od 01.04.2021 wszystkie zwroty za żywienie mojego dziecka będą przekazywane na poniższy rachunek bankowy.**

**W przypadku zmiany numeru konta zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym placówki.**

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

Adres właściciela rachunku …………………………………………………………...

nr konta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………..

(podpis rodzica)