Kielce, dnia……………………………

………………………………………………..

 Imię i nazwisko ucznia / klasa

………………………………………………..

 Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

**ZMIANA NUMERU KONTA BANKOWEGO**

Informuję, że z dniem ..……………………uległ zmianie numer mojego konta bankowego.

Nowy numer konta bankowego: ………………………………………………………………..

…………………………………………….

 Podpis rodzica / prawnego opiekuna