

Toruń, dn. ....

**Dyrektor**  
Szkoła Podstawowa Nr 14  
w Toruniu

*Wniosek o przekazanie zasiłku szkolnego na konto wnioskodawcy*

Nazwisko i imię dziecka/dzieci:.....

.....  
.....  
.....  
.....

Nazwisko i imię wnioskodawcy (posiadacza konta):

.....

Adres zamieszkania wnioskodawcy:

.....  
.....

Wyrażam zgodę na wypłatę należnego zasiłku szkolnego przelewem  
na rachunek bankowy nr:

.....

.....  
/seria i nr dowodu osobistego wnioskodawcy/

.....  
/podpis osoby wnioskującej o zasiłek szkolny/