

....., dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu kontaktowego)

Załącznik do decyzji zmieniającej

Wyrażam zgodę na zmianę decyzji wydanej w sprawie przyznania stypendium szkolnego dla moich dzieci / mojego dziecka * w roku szkolnym 2022/2023.

Zmiana dotyczy przedłużenia okresu wypłaty stypendium szkolnego na kolejne miesiące roku szkolnego 2022/2023.

.....
(podpis wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić