

Opole, dn. ....

.....  
Imię i nazwisko ucznia

.....  
( imię i nazwisko rodzica, opiekuna  
lub ucznia pełnoletniego)

.....  
( adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE  
rodzica, prawnego opiekuna lub ucznia pełnoletniego

Proszę o przekazanie zwrotu za bilet na rachunek bankowy:

- nazwa banku.....

- nr konta bankowego

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

.....  
( czytelny podpis składającego oświadczenie)