

.....

(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA O WYSTĄPIENIE UCZNIĄ Z SKO

Wyrażam zgodę na rezygnację mojej córki/ mojego syna*

..... uczennicy/uczni* klasyze Szkolnej

Kasy Oszczędności działającej pod patronatem Krakowskiego Banku Spółdzielczego.

Wyrażam zgodę na zamknięcie rachunku SKO prowadzonego dla mojego dziecka.

.....

*niepotrzebne skreślić

(podpis rodzica/ opiekuna)