

.....
(miejsowość, data)

ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA NA PRZYSTAPIENIE UCZNIĄ DO SKO

Wyrażam zgodę na przystąpienie mojej córki/ mojego syna*
do Szkolnej Kasy Oszczędnościowej (SKO) w Banku Spółdzielczym w Jutrosinie.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodzica/ opiekuna)