***Załącznik nr 2***

……………………………… …………………………………..

*(imię i nazwisko) (miejscowość, data)*

………………………………

*(adres)*

………………………………

*(numer telefonu)*

**OŚWIADCZENIE**

Nie wyrażam zgody na zmianę decyzji Wójta Gminy Lelis
Nr ZA.453………...2021z dnia \_\_ listopada 2021 r. w sprawie przyznania stypendium szkolnego na rok szkolny 2021/2022 dla dziecka:

……………………………………………………………………………………...…………...……………………………………………………………………………………...…………...……………………………………………………………………………………...…………...

*(imię i nazwisko ucznia)*

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

 *(podpis)*