

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA NA WYPŁATĘ OSZCZĘDNOŚCI Z SKO / ZAMKNIĘCIE RACHUNKU
PROWADZONEGO DLA KSIĄŻECZKI OSZCZĘDNOŚCIOWEJ/APLIKACJI JUNIOR - SKO**

Wyrażam zgodę na wypłatę z książeczki SKO/aplikacji JUNIOR - SKO mojej córki/mojego syna*
....., PESEL: kwoty w
wysokości zgromadzonych środków z SKO prowadzonego dla:
.....

(nazwa szkoły)

Oraz zgłaszam dyspozycję rozwiązania umowy dotyczącej prowadzenia książeczki SKO/aplikacji
JUNIOR – SKO o numerze:

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

- Niepotrzebne skreślić