



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

Wyrażam zgodę na wypłatę z książeczki SKO/aplikacji ŚBS JUNIOR - SKO mojej córki/mojego syna\*  
....., PESEL: ..... całkowitej  
kwoty w wysokości ..... zgromadzonych środków z SKO prowadzonego dla:  
.....  
(nazwa szkoły)

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

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

- Niepotrzebne skreślić