WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM NAUKOWEGO W GMINIE WYRY

1. INFORMACJE O KANDYDACIE:

|  |
| --- |
| Nazwisko: |
| Imię/ imiona: |
| Adres zamieszkania: |
| PESEL: |
| Szkoła, do której kandydat uczęszcza/uczęszczał\*: |
| Klasa/ semestr: |
| Średnia ocen z przedmiotów obowiązkowych: |
| Osiągnięcia: |

2. INFORMACJE O ZGŁASZAJĄCYM KANDYDATA:

|  |
| --- |
| Nazwisko: |
| Imię/ imiona: |
| Adres zamieszkania/ siedziby\*: |
| Telefon kontaktowy: |
| Wnioskodawca:  □ Rada Pedagogiczna  □ Wójt Gminy Wyry  □ Komisja Edukacji, Sportu, Kultury, Zdrowia i Opieki Społecznej  □ Rodzice/ opiekunowie prawni ucznia  □ Samorząd uczniowski  □ uczeń |

3. ZAŁĄCZNIKI:

Uwierzytelnione za zgodność z oryginałem kserokopie:

□ świadectwa

□ zaświadczenia uzyskania tytułu laureata lub finalisty

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb przyznania  
i wypłaty stypendium zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych  
(Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

……………… ………………..……………..

/data/ /podpis wnioskodawcy/

*\* niepotrzebne skreślić*

OŚWIADCZENIE

kandydata uczęszczającego do szkoły poza Gminą Wyry

Niniejszym oświadczam, że zamieszkuję/ uczeń zamieszkuje\* w Gminie Wyry pod adresem: ………………………..………………………………………………………

…………………………………………

/podpis kandydata lub rodzica /opiekuna prawnego/

*\* niepotrzebne skreślić*