

W n i o s e k
o stypendium z Lokalnego Programu Wspierania
Uzdolnionych Dzieci i Młodzieży

1. Nazwa szkoły

.....
.....

2. Imię i nazwisko ucznia, klasa do której uczęszcza:

.....

3. PESEL ucznia

Adres zamieszkania :

.....

5. Nr telefonu rodziców lub opiekunów prawnych

6. Nazwa banku oraz numer konta na które można przekazać stypendium:

.....

7. Osiągnięcia :

a) średnia ocen :

b) szczególne osiągnięcia w olimpiadach przedmiotowych, konkursach, (w załączeniu kserokopia dokumentu potwierdzającego osiągnięcia):

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

8. Opinia szkoły o uczniu:

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem stypendium, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z póź. zm.)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna dziecka)