

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI LUB KOMPUTEROWO

.....
(wnioskodawca)

.....
(miejscowość, data)



WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM GMINY KOBIERZYCE

w ramach Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Uczniów Gminy Kobierzyce

KATEGORIA STYPENDIUM (należy zaznaczyć znakiem „X” TYLKO jedną kategorię)

NAUKOWE
za bardzo dobre
wyniki w nauce

NAUKOWE
za wysokie osiągnięcia
w konkursach i olimpiadach
przedmiotowych

ARTYSTYCZNE

INFORMACJE O UCZNIU	
Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	Ul. Nr..... Kod pocztowy Miejscowość Gmina Powiat Województwo
Adres zameldowania (wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania jest inny od adresu zameldowania)	Ul. Nr..... Kod pocztowy Miejscowość Gmina Powiat Województwo
Telefon / dane kontaktowe	

Szkoła, do której uczeń uczęszcza (pełna nazwa i adres)	
Klasa	
Imię i nazwisko nauczyciela przedmiotu /opiekuna artystycznego	
Kontakt do nauczyciela przedmiotu /opiekuna artystycznego (nr tel., e-mail)	

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko	
Adres	Ul. Nr..... Kod pocztowy Miejscowość Gmina Powiat Województwo
Telefon/ e-mail	

WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTÓW (DYPLOMÓW, ZAŚWIADCZEŃ)

Lp.	Opis osiągnięcia	Data osiągnięcia	Ranga / rodzaj sukcesu	Zajęte miejsce
Średnia ocen na świadectwie szkolnym (bez oceny za zachowanie)				
Ocena z zachowania				

Załączniki:

- 1) uwierzytelniona przez szkołę kopię świadectwa szkolnego za dany rok szkolny, w przypadku ubiegania się o stypendium naukowe za bardzo dobre wyniki w nauce,

- 2) uwierzytelniona przez szkołę kopię świadectwa szkolnego za dany rok szkolny oraz uwierzytelnione przez wnioskodawcę kopie dokumentów potwierdzających osiągnięcia naukowe w przypadku ubiegania się o stypendium naukowe za wysokie osiągnięcia w konkursach i olimpiadach przedmiotowych za dany rok szkolny,
- 3) uwierzytelniona przez szkołę kopię świadectwa szkolnego za dany rok szkolny oraz uwierzytelnione przez wnioskodawcę kopie dokumentów potwierdzających osiągnięcia artystyczne za dany rok szkolny.

.....
(miejscowości, data)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)