

Załącznik do uchwały Nr XXXVIII/720/18
Rady Gminy Kobierzyce
z dnia 24 maja 2018r.

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI LUB KOMPUTEROWO

.....
(wnioskodawca)

.....
(miejsowość, 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	
PESEL	
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

Nazwa banku	
Nr konta bankowego:	
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)				

Załączniki:

--

Uwierzytelniona przez szkołę kopia świadectwa szkolnego za dany rok szkolny.

--

Uwierzytelnione przez wnioskodawcę kopie dokumentów potwierdzających osiągnięcia naukowe za dany rok szkolny.

--

Uwierzytelnione przez wnioskodawcę kopie dokumentów potwierdzających osiągnięcia artystyczne za dany rok szkolny.

.....
(miejsowość, data)

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