

STYPENDIUM ZA WYNIKI W NAUCE I OSIĄGNIĘCIA SPORTOWE
w Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku

WNIOSEK
o przyznanie stypendium naukowe / sportowe
wsemestrze w roku szkolnym

1. Imię i nazwisko ucznia.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. PESEL ucznia
3. Imiona i nazwiska rodziców.....
4. Miejsce zamieszkania.....
5. Klasa.....
6. Średnia ocen uzyskanych przez ucznia wsemestrze roku szkol..... wynosi.....
7. Ocena z zachowania..... w w/w semestrze
8. osiągnięcia sportowe.....
.....
.....
9. indywidualne osiągnięcia naukowe
-
-

Oświadczenie rodziców ucznia

Stypendium wypłacone zostanie przelewem na rachunek nr:

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w podstawowym zakresie obejmującym m.in. imię, nazwisko i adres zamieszkania, PESEL oraz użyczenie wizerunku przez Stowarzyszenie Wspieranie Rozwoju Dziecka ul. Szkolna 16, 05-304 Pustelnik w celach dotyczących Programu Stypendialnego.

.....

Pustelnik, dnia.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Decyzja Komisji Stypendialnej:

Stypendium przyznano. **TAK / NIE** (niepotrzebne skreślić)

kwota przyznanego stypendium w PLN: :

Pustelnik, dnia.....

Program stypendialny prowadzony jest przez Stowarzyszenie „Wspieranie Rozwoju Dziecka”
Projekt wspierany przez Radę Rodziców SP w Pustelniku