

Załącznik
do Zarządzenia Nr.....
Burmistrza Miasta i Gminy
Chorzele
z dnia

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM BURMISTRZA MIASTA I GMINY
CHORZELE W RAMACH LOKALNEGO PROGRAMU WSPIERANIA EDUKACJI
UZDOLNIONYCH DZIECI I MŁODZIEŻY Z TERENU MIASTA I GMINY
CHORZELE**

Wnioskodawca:

Adres:

1. Imię i nazwisko ucznia:

.....

2. Nazwa i adres szkoły:

.....
.....

3. Klasa:

.....

4. Miejsce zamieszkania i numer telefonu kontaktowego:

.....
.....

5. Uzasadnienie wniosku:

➤ Wynik ze sprawdzianu lub egzaminu:

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

➤ Udział w konkursach, olimpiadach, :

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

➤ Średnia ocen:

➤ Aktywność ucznia:

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

Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem i jestem świadom odpowiedzialności karnej, ze za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 247 K. K. grozi kara pozbawienia wolności do lat pięciu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

7. OPINIA DYREKTORA SZKOŁY

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

.....

(podpis i pieczęć)

.....

(data złożenia wniosku)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe:

.....

Kwota przyznanego stypendium:

.....

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis Burmistrza Miasta i Gminy)