|  |
| --- |
| **WNIOSEK****o przyznanie Stypendium Burmistrza Miasta i Gminy Wiązów za szczególne osiągnięcia naukowe za rok szkolny......................** |
| **I. Informacje o wnioskodawcy** |
| Nazwa szkoły i adres |  | Pieczęć szkoły |
| Imię i nazwisko dyrektora |  |
| Typ szkoły (np. szkoła podstawowa, gimnazjum) |  |
| **II. Informacje o uczniu** |
| Imię i nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Imiona i nazwiska rodziców |  |
| Otrzymane dotychczas stypendia |  |
| Ukończona klasa |  |
| **III. Kryteria przyznania stypendium za wyniki w nauce** |
| Osiągnięcia naukowe ucznia (opis konkursu przedmiotowego lub olimpiady przedmiotowej, osiągnięty wynik, na jakim szczeblu) |  |
| **IV. Dodatkowe informacje** |
| Adres zamieszkania ucznia | ulica, nr domu,nr mieszkania |  |
| miejscowość,kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  | e-mail: |  |
| Dane dotyczące rachunku bankowego na przekazanie ewentualnego stypendium |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego |  |
| Wnioskuję o przyznanie stypendium za szczególne osiągnięcia naukowe dla ucznia ...................................................................................................................................................................Uzasadnienie: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ...........................................................(miejscowość, data) (pieczęć i podpis dyrektora) |
| **Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na złożenie wniosku o przyznanie stypendium:**Wyrażam zgodę na złożenie wniosku do Burmistrza Miasta i Gminy Wiązów o przyznanie stypendium za szczególne osiągnięcia naukowe dla mojego syna/córki\* ............................................. …………………………………………......................................................................... data i podpis rodzica/opiekuna prawnego |

Wykaz dokumentów załączonych do wniosku:

1. ....................................................................

2. ....................................................................

3. .....................................................................

\* niepotrzebne skreślić