

.....
.....
(dane wnioskodawcy)
Nr tel.
Numer rachunku bankowego (Rodzica/Pełnoletniego ucznia)
.....

W N I O S E K
o przyznanie Stypendium Wójta Gminy Sieroszewice dla uzdolnionych uczniów
na rok szkolny 2018/2019

1. Imię i nazwisko ucznia:
2. Adres zamieszkania:
3. Data urodzenia:
4. Nazwa i typ szkoły:
5. Klasa:
6. Średnia rocznych ocen klasyfikacyjnych uzyskana w klasyfikacji rocznej w roku szkolnym 2018/2019 (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):
7. Osiągnięcia ucznia szkoły podstawowej/gimnazjum/klasy dotychczasowego gimnazjum w roku szkolnym 2018/2019 w: konkursach lub olimpiadach co najmniej na szczeblu wojewódzkim organizowanych przez kuratora oświaty oraz zawodach sportowych co najmniej na szczeblu wojewódzkim, potwierdzone dokumentami załączonymi do wniosku:

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

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

8. Oświadczenie rodzica lub pełnoletniego ucznia wskazanego we wniosku

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych ucznia dla potrzeb związanych z rozpatrzeniem, przyznaniem i wypłacaniem Stypendium Wójta Gminy Sieroszewice dla uzdolnionych uczniów oraz ogłoszeniem danych osobowych ucznia w przypadku otrzymania stypendium, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.)

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub pełnoletniego ucznia)

9. Zgoda rodzica lub pełnoletniego ucznia wskazanego we wniosku*

*uzupełnić w przypadku składania wniosku o stypendium przez dyrektora szkoły, do której uczeń uczęszcza

Wyrażam zgodę na złożenie wniosku o przyznanie Stypendium Wójta Gminy Sieroszewice dla uzdolnionych uczniów przez dyrektora szkoły, do której uczęszcza uczeń

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub pełnoletniego ucznia)

