**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM BURMISTRZA SOŚNICOWIC**

**DLA UCZNIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ/GIMNAZJUM**

za osiągnięcia.………………………………………………………………………………….

 (wpisać odpowiednio: w nauce, artystyczne, sportowe)

Dane wnioskodawcy:

……………………..

……………………..

……………………..

(organ, nazwisko i imię)

Dane ucznia kandydata do stypendium)

1. Imię i nazwisko ucznia …………………………………………………………………………………………………

2. Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………..….….………………………

3. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………........................

………………………………………………………………………………………………….……….….………………………………………………………………………………………

4. Nazwa i adres szkoły ………………………………………………………………………….…….………………….

klasa……………

5. Średnia ocen za dany rok szkolny ……………………………………………..………………………

5a Ocena : Zachowanie ucznia ........................................................................................................

6. Uzasadnienie wniosku:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Wykaz załączników dokumentujących osiągnięcia ucznia ( kserokopię świadectwa i kserokopię dokumentów potwierdzających osiągnięcia naukowe, artystyczne lub sportowe potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę składającą wniosek:

a)…………………………………………………………………………………………………

b)………………………………………………………………………………………………...

c)…………………………………………………………………………………………………

d)………………………………………………………………………………………………...

e)…………………………………………………………………………………………………

f)…………………………………………………………………………………………………

g)………………………………………………………………………………………………...

h)………………………………………………………………………………………………...

i)…………………………………………………………………………………………………

j)…………………………………………………………………………………………………

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 § 3 Kodeksu karnego, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem rzeczywistym.

……………………………………….………………….

(miejscowość, data)

………………………………………………………….

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miejski w Sośnicowicach w celach związanych z przyznaniem stypendium. Oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania.

……………………………………………………..

(czytelny podpis kandydata)

……………………………………………………..

(czytelny podpis rodzica/opiekuna niepełnoletniego kandydata)