

**WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM WÓJTA GMINY JASTRZĄB**

I . WNIOSKODAWCA:

Imię i nazwisko dyrektora szkoły

Nazwa i adres szkoły:

Telefon:

II. INFORMACJE O KANDYDACIE DO STYPENDIUM

1. Imię i nazwisko ucznia ubiegającego się o stypendium:

.....

2. Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia:

imię i nazwisko 1) 2)

adres zamieszkania

3. Nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń:

.....

.....

4. Rok szkolny: uczeń klasy:

5. Średnia ocen za rok szkolny wynosi:

6. Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

7. Uchwała Rady Pedagogicznej, numer, z dnia:

.....

.....

.....

....., dnia

(miejscowość)

.....

(data i podpis wnioskodawcy- dyrektora szkoły)