



**Program Wspierania Edukacji Uzdolnionych Dzieci i Młodzieży  
Gminy Wieliczka im. Jana Pawła II**

Numer wniosku	Data i pieczęć wpływu

**Wniosek o przyznanie  
Stypendium Edukacyjnego im. Jana Pawła II za wyniki w nauce  
na rok szkolny ...../.....**

**I. Dane rodziców/opiekunów prawnych**

1. Imię i nazwisko matki: .....
2. Imię i nazwisko ojca: .....
3. Adres zamieszkania: .....
4. Numer telefonu: .....
5. Numer konta bankowego oraz imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego:  
.....  
.....

**II. Dane ucznia**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Adres zamieszkania: .....

3. Nazwa i adres szkoły: .....
- .....
4. Klasa, do której uczęszczał uczeń: .....
5. Data i miejsce urodzenia: .....

### **III. Uzasadnienie wniosku**

1. Osiągnięcia ucznia (udział w olimpiadach, konkursach):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Średnia ocen: .....

3. Ocena z zachowania: .....

### **IV. Opinia Rady Pedagogicznej**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### **V. Kontynuacja nauki**

1. Nazwa i adres szkoły, do której uczeń będzie uczęszczał:

.....

.....

2. Klasa, do której uczeń będzie uczęszczał: .....

## VI. Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a Oświadczam, że ubiegający się o stypendium uczeń

.....

otrzymuje/nie otrzymuje\* inne stypendium edukacyjne/ artystyczne\* przyznane przez:

.....

na okres od ..... do .....

.....

Podpis rodzica-wnioskodawcy

## VII. Załączniki

Do wniosku załączam:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis rodzica-wnioskodawcy

\* niewłaściwe skreślić