



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

Numer wniosku	Data i pieczęć wpływu

Wniosek o przyznanie Listu Gratulacyjnego za osiągnięcia w roku szkolnym/.....

I. Dane rodziców/opiekunów prawnych

1. Imię i nazwisko matki:
2. Imię i nazwisko ojca:
3. Adres zamieszkania:
4. Numer telefonu:

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. Osiągnięcia ucznia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Załączniki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pieczęć Szkoły

.....

Podpis Dyrektora

* niewłaściwe skreślić