



**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 osiągnięcia artystyczne
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, turniejach, konkursach)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Średnia ocen:

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