

Załącznik Nr 2 do
Uchwały Nr 86/XI/2019
Rady Powiatu Skarżyskiego
z dnia 8 sierpnia 2019 r.

**Wniosek
o przyznanie Stypendium Starosty Skarżyskiego**

I. Wypełnia wnioskodawca:

Imię i nazwisko ucznia:

Adres stałego zameldowania ucznia:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń:

.....

.....

Klasa:

.....

Stypendium naukowe*

1. Informacje o wynikach w nauce, które uzyskał uczeń w wyniku klasyfikacji na koniec roku szkolnego:

Średnia ocen z obowiązkowych zajęć edukacyjnych za poprzedni rok szkolny:

.....

Ocena z zachowania:

.....

2. Prezentacja osiągnięć naukowych ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....

3. Wykaz załączonych dokumentów:

- 1.....
2.....
3.....
4.....

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczenie Dyrektora szkoły

Potwierdzam zgodność dokumentów z oryginałami oraz prawdziwość powyższych danych.

.....
pieczętka i podpis dyrektora szkoły

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE”.

.....
podpis osoby ubiegającej się o stypendium