Załącznik do uchwały Nr XXXVIII/720/18   
Rady Gminy Kobierzyce   
z dnia 24 maja 2018r.

|  |
| --- |
| **wniosek należy wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo**  …………………………………………… ……………………………………………  (wnioskodawca) (miejscowość, data) |



**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM GMINY KOBIERZYCE**

w ramach Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Uczniów Gminy Kobierzyce

**KATEGORIA STYPENDIUM**

(należy zaznaczyć znakiem „X” **TYLKO** jedną kategorię)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NAUKOWE**  **za bardzo dobre**  **wyniki w nauce** |  | **NAUKOWE**  **za wysokie osiągnięcia**  **w konkursach i olimpiadach przedmiotowych** |  | **ARTYSTYCZNE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE O UCZNIU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | ul. …………….……………………………... Nr………….  Kod pocztowy …………………………………………..….  Miejscowość …..……………………………………..…….  Gmina …………………....…………………………………  Powiat ……..………………………………………..………  Województwo ……………..………………………….…… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zameldowania**  (wypełnić w przypadku,  gdy adres zamieszkania jest inny  od adresu zameldowania) | | | | | | | | | | | ul. …………….……………………………... Nr………….  Kod pocztowy …………………………………………..….  Miejscowość …..……………………………………..…….  Gmina …………………....…………………………………  Powiat ……..………………………………………..………  Województwo ……………..………………………….…… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa banku** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr konta bankowego:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **Szkoła, do której uczeń uczęszcza**  **(pełna nazwa i adres)** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Klasa** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko nauczyciela przedmiotu /opiekuna artystycznego** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kontakt do nauczyciela przedmiotu**  **/opiekuna artystycznego  (nr tel., e-mail)** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** | ul. …………….……………………………... Nr………….  Kod pocztowy …………………………………………..….  Miejscowość …..……………………………………..…….  Gmina …………………....…………………………………  Powiat ……..………………………………………..………  Województwo ……………..………………………….…… |
| **Telefon/ e-mail** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTÓW (DYPLOMÓW, ZAŚWIADCZEŃ)** | | | | |
| **Lp.** | **Opis osiągnięcia** | **Data osiągnięcia** | **Ranga / rodzaj sukcesu** | **Zajęte miejsce** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Średnia ocen na świadectwie szkolnym**  (bez oceny za zachowanie) | | | |  |

**Załączniki:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Uwierzytelniona przez szkołę kopia świadectwa szkolnego za dany rok szkolny. |
|  | Uwierzytelnione przez wnioskodawcę kopie dokumentów potwierdzających osiągnięcia naukowe za dany rok szkolny. |
|  | Uwierzytelnione przez wnioskodawcę kopie dokumentów potwierdzających osiągnięcia artystyczne za dany rok szkolny. |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….  (miejscowość, data) | ………………………………………..……………  (czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego) |