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) |