Dane wnioskodawcy:

…………………………………….

…………………………………….

(adres)

…………………………………….

(telefon)

**Wójt Gminy Bogdaniec**

**WNIOSEK**

O przyznanie stypendium za\*):

1) wyniki w nauce,

2) szczególne osiągnięcia artystyczne,

3) szczególne osiągnięcia sportowe,

uczniowi:

Imię i nazwisko …….................………………………………………………………………...

Adres zamieszkania …………………….................………………………….…………………

Nazwa szkoły ……….………….............……………………………………………………….

Klasa …………………………………………………………………...........…………………..

Uzasadnienie wniosku: ………………...................................……………………………….…

……………………………………………………………..…………………………………….………..………………………………………………………………………………………….

1. Średnia ocen (wypełnić w przypadku stypendium za wyniki w nauce) ..................................

2. Zachowanie …………………………………………………………………………………..

3. Inne osiągnięcia ucznia ………………………………………………………………...…….

………………………………………………………………….………………………..……….………………………………………………….…………………..…………………………...

Forma płatności: □ miesięcznie, □ półrocznie, □ jednorazowo

Sposób płatności: w kasie □ na konto □

Numer rachunku bankowego rodzica/opiekuna prawnego (imię i nazwisko), na który należy przekazać stypendium:

………....………………………………………………………………………………………...

(nr, imię i nazwisko właściciela rachunku)

……………………………………………….....………………………………………………..

(nazwa banku)

…………………………………………………………………………………………….....…..

(miejscowość/data/podpis wnioskodawcy)

Opinia dyrektora szkoły zawierająca informację o średniej ocen klasyfikacji rocznej,   
a w przypadku absolwentów klasyfikacji końcowej, z obowiązkowych zajęć edukacyjnych oraz o ocenie z zachowania**:**

…………………………………………………..........................................................………….

……………………………………………………………........………………………………...

…………………………………………….......…………………………………………………

(miejscowość/data/pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

**Załączniki:**

1. Kserokopie osiągnięć;

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych   
z rozpatrywaniem wniosku, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

……..……………………………………………………………

(miejscowość/data/podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\*) niepotrzebne skreślić