

Pieczęć szkoły

**WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM STAROSTY PIŁSKIEGO**

1.Imię i nazwisko ucznia:

2.Data i miejsce urodzenia:

3.Adres zamieszkania:

4.Szkoła: Zespół Szkół im. Stanisława Staszica w Pile

5.Typ szkoły i adres: II Liceum Ogólnokształcące w Pile, Al. Powstańców Wielkopolskich 18,
64-920 Piła

6.Klasa:

7.Opis osiągnięć ucznia:

.....
.....

8.Dodatkowe uzasadnienie:

.....
.....

Nazwa i numer rachunku bankowego, na który zostaną przekazane środki

Właściciel konta:

.....
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły

Załączniki:

- 1.Opinia Rady Pedagogicznej,
- 2.Dokumenty potwierdzające osiągnięcia ucznia,
- 3.Pisemna zgoda rodziców na przekazanie środków na wskazany we wniosku rachunek bankowy
(w przypadku niepełnoletniego stypendysty)