**Załącznik nr 1 do Załącznika nr 1**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM PREZYDENTA MIASTA KNURÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
|  PEŁNA NAZWA i ADRES SZKOŁY |  |
| KLASA |  |
| WYSZCZEGÓLNIONE OSIĄGNIĘCIA (przedmiot, nazwa konkursu, olimpiady) |  |

Dane dotyczące wnioskodawcy:

IMIĘ I NAZWISKO:………………………………………………………………………………………………………

ADRES ZAMIESZKANIA:…………………………………………………………………………………………………

TELEFON KONTAKTOWY:………………………………………………………………………………………………….

Należy dołączyć potwierdzoną przez szkołę kserokopię dokumentu stwierdzającego ww. osiągnięcia ucznia oraz średnią ocen.

Przyjmuje do wiadomości informację o przetwarzaniu danych osobowych, stanowiącą załącznik do niniejszego wniosku.

………………………….

(podpis wnioskodawcy)