

# WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

NA ROK SZKOLNY .....

Wniosek należy złożyć w szkole do której uczęszcza uczeń w terminie do **15 września**.

*Wniosek należy złożyć w szkole do której uczęszcza uczeń w terminie do 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych do dnia 15 października danego roku szkolnego.*

*Przed przystąpieniem do wypełnienia wniosku należy zapoznać się z pouczeniem.*

## POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

DATA WPLYWU WNIOSKU DO SZKOŁY PIECZĄTKA SZKOŁY ORAZ CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ<sup>1</sup>

1.	IMIĘ												
2.	NAZWISKO												
3.	PESEL												
4.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul.											
		nr domu						nr lokalu					
		kod pocztowy			-								
		miasto	<b>KATOWICE</b>										

<sup>1)</sup> niepotrzebne należy skreślić

## POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ<sup>2)</sup> DO SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA (WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA)

<sup>2)</sup> niepotrzebne należy skreślić

## INFORMACJE O SZKOLE

.....  
(pełna nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)

KLASA DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ .....

Typ szkoły (właściwe zaznaczyć X):

- szkoła podstawowa,
- szkoła gimnazjalna,
- szkoła ponadgimnazjalna tj. liceum, liceum uzupełniające, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa), (właściwe podkreślić)
- szkoła policealna
- szkoła specjalna przysposabiająca do pracy
- kolegium.

.....  
(data)

.....  
(podpis dyrektora szkoły/ kolegium  
lub ośrodka)

