……….…………………………..

(pieczęć szkoły)

**Wniosek**

**o przyznanie Stypendium Wójta Gminy Przygodzice**

I. Imię i nazwisko ucznia ………..………………………………….…………………………

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

Data i miejsce urodzenia ucznia ………..………………………………….…………………………

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

klasa……………......

II. 1.Średnia ocenpółrocznych/rocznych *( do dwóch miejsc po przecinku)*………….………

2. Osiągnięcia w konkursach przedmiotowych lub interdyscyplinarnych, wybitne osiągnięcia

w nauce, artystyczne,w sporcie: .............................................................................................................

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

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

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

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

3. Uzyskanie maksymalnego wyniku z egzaminu ósmoklasisty:

-język polski , matematyka, język obcy nowożytny.

Uzyskanie maksymalnego wyniku z poszczególnych części egzaminu:

- humanistycznej , matematyczno-przyrodniczej, języka obcego nowożytnego - poziom rozszerzony*(właściwe podkreślić)*

III. Rada Pedagogiczna pozytywnie zaopiniowała niniejszy wniosek na posiedzeniu w dniu

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

IV. Nazwa banku i nr rachunku bankowego rodzica/opiekuna prawnego ucznia, na który należy wpłacić środki

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

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb związanych z rozpatrzeniem, przyznaniem i wypłacaniem stypendium Wójta Gminy Przygodzice oraz na ogłoszenie danych osobowych ucznia w przypadku otrzymania stypendium.*

…….………….……………………………..

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

…….………….…………………….….……………………….

(podpis dyrektora szkoły

(miejscowość, data)