Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XXXV/.../2013
Rady Powiatu w Sępólnie Krajeńskim
z dnia 30 października 2013 r.

Pieczęć szkoły

WNIOSEK
O PRZYZNANIE STYPENDIUM STAROSTY SĘPOLEŃSKIEGO

Wypełnia Dyrektor szkoły

I. Dane ucznia:

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....
4. Szkoła .....
5. Typ szkoły .....
6. Klasa .....

II. Opis osiągnięć ucznia:

1. Średnia ocen .....
2. Szczególne osiągnięcia
.....
.....
.....
.....
.....
3. Dodatkowe uzasadnienie
.....
.....
.....
.....
.....

Miejscowość, data .....

.....
Podpis i pieczątka dyrektora szkoły