………………………………… Polkowice, dnia ………………20…… r.

 /wnioskodawca\*/

………………………………….

………………………………….

 /adres zamieszkania/

………………………………….

 /telefon kontaktowy/

**Burmistrz**

**Gminy Polkowice**

**ul. Rynek 1**

**59-100 Polkowice**

**Wnioskuję o przyznanie stypendium naukowego dla:**

1. Imię i nazwisko ….........................................................................................................................
2. Szkoła …..................................................................................................... Klasa…....................
3. Adres zamieszkania ...................................................................................................................
4. PESEL …………………………………………………………………………………..
5. Telefon kontaktowy …......................................................................................................
6. Adres e-mail …………………………………………………………………………….

**INFORMACJA O SZCZEGÓLNYCH OSIĄGNIĘCIACH**

/(uzasadnienie)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………

 /Podpis wnioskodawcy\*/

\* wnioskodawca – rodzic/opiekun prawny/pełnoletni uczeń