



*Załącznik do Regulaminu  
przyznawania stypendiów z Powiatowego Funduszu Stypendialnego  
dla uczniów szkół młodzieżowych Zespołu Szkół  
Ponadpodstawowych w Łasinie*

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE STYPENDIUM  
Z POWIATOWEGO FUNDUSZU STYPENDIALNEGO**

1. Imię i nazwisko ucznia

.....

2. Data urodzenia

.....

3. Miejsce zamieszkania, nr telefonu do kontaktu

.....

4. Szkoła/klasa

.....

5. Uzasadnienie wniosku:

Średnia ocen ucznia .....

Stopień zachowania:.....

Osiągnięcia ucznia kwalifikujące do otrzymania stypendium:.....

.....

.....

.....

podpis wnioskodawcy

.....

miejscowość i data

Załączniki:

1. ....

2. ....

3. ....