

Miejscowość i data: .....

Imię i nazwisko ucznia: .....

Adres zamieszkania: .....

Data urodzenia: .....

Klasa: .....

Szkoła: .....

### DEKLARACJA UCZNIĄ

### PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU STYPENDIALNEGO „WIEDZA START”

Ja niżej podpisany/a, niniejszym wyrażam chęć przystąpienia do programu stypendialnego realizowanego w ramach projektu „Wiedza Start” oraz finansowanego ze środków Zakładu Produkcji Kruszyw w Gniewie na rzecz uczniów szczególnie uzdolnionych z terenu Miasta i Gminy Gniew.

Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się z regulaminem określającym zasady przyznawania i przekazywania stypendiów w ramach programu stypendialnego „Wiedza Start”.

Czytelny podpis ucznia:

.....

Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego):

.....