Miejscowość i data: …………….……………………

Imię i nazwisko ucznia: …………………………………………………………..……………………………………….…

Adres zamieszkania: …………………………………………………………..……………………………………….…

Data urodzenia: …………………………………………………………..……………………………………….…

Klasa: …………………………………………………………..……………………………………….…

Szkoła: …………………………………………………………..……………………………………….…

**DEKLARACJA UCZNIA**

**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 Leca Polska Sp. z o.o. 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:

……………….…………………….....……….…………