Załącznik nr 2

Pieczęć z adresem i telefonem szkoły

WNIOSEK
o przedłużenie stypendium
FUNDACJI DAR SERCA-SKAWINA
dla ucznia gimnazjum/szkoły średniej
na rok szkolny 20.../20...

Dane osobowe ucznia ubiegającego się o przedłużenie stypendium

Imię i nazwisko	Data i miejsce urodzenia	PESEL
Imiona rodziców lub opiekunów prawnych	Adres zamieszkania	Telefon
Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym	Średni dochód na osobę w rodzinie	Ocena z zachowania w ostatnim roku nauki

Deklaracja zaangażowań wolontariackich

_____

_____

Podpis wychowawcy/pedagoga

_____

(miejscowość, data)

_____