

OŚWIADCZENIE / WNIOSEK

o stypendium szkolne „Bilet miesięczny za wyniki w nauce”
przyznawane przez Radę Rodziców II LO im. A. Mickiewicza w Raciborzu

Imię i nazwisko ucznia / klasa:

Miejsce zamieszkania ucznia:

.....

Średnia ocen za pierwszy semestr roku szkolnego 2016/2017:

Dochód netto na osobę w rodzinie ucznia średnio za ostatnie 3 miesiące
(grudzień, styczeń, luty):

Cena biletu miesięcznego ucznia:

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie
fałszywych danych w niniejszym Oświadczeniu / Wniosku

Podpis rodziców / pełnoletniego ucznia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich / syna / córki (właściwe podkreślić)
danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji
do stypendium szkolnego Rady Rodziców II LO im. A. Mickiewicza
w Raciborzu „Bilet miesięczny za wyniki w nauce”

Podpis rodziców / pełnoletniego ucznia