**Załącznik nr 2**

*do Regulaminu przyznawania i przekazywania*

*stypendium dla uczniów w projekcie*

*„Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Michałowice” z dnia 04.12.2017r*

**OŚWIADCZENIE UCZNIA BIORĄCEGO UDZIAŁ W PROJEKCIE**

Niniejszym oświadczam, że jestem uczestnikiem zajęć wyrównawczych/ rozwijających \* prowadzonych w ramach projektu „Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Michałowice”:

Nazwa zajęć.................................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….

w szkole będącej realizatorem projektu

Nazwa szkoły…………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Adres szkoły……………………………………………………………………………………………………………………….…………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………… | ……………………………………............. | ....…………………………………… |
| *Data* | *imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium, które należy wypełnić drukowanymi literami* | *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium* |
|  | ........................... |  |
|  | *czytelny podpis uczestnika projektu* |  |

-------------------------------------------

\* Niepotrzebne skreślić