

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 UCZNIĄ 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