

OŚWIADCZENIE / WNIOSEK

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

Imię i nazwisko ucznia / klasa:

Miejsce zamieszkania ucznia:

.....

Średnia ocen za pierwsze półrocze roku szkolnego 2017/2018:

Średni dochód miesięczny netto na 1 osobę w rodzinie ustalony na podstawie
3 ostatnich miesięcy (listopad, grudzień, styczeń):zł/mies./osobę

Cena biletu miesięcznego ucznia:

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

Podpis rodzica (opiekuna prawnego) / 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 Liceum Ogólnokształcącego
im. A. Mickiewicza w Raciborzu „Bilet miesięczny za wyniki w nauce”

Podpis rodzica (opiekuna prawnego) / pełnoletniego ucznia