

Ostrów Wielkopolski, dnia

Dane wnioskodawcy:

.....
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego ucznia)

.....
.....
(adres korespondencyjny)

Nr tel.

(podanie danych jest dobrowolne, celem ułatwienia kontaktu)

**Prezydent Miasta Ostrowa
Wielkopolskiego**
- za pośrednictwem
Dyrektora Placówki Oświatowej

W N I O S E K

o przyznanie Stypendium im. Świętego Jana Pawła II Miasta Ostrowa Wielkopolskiego za rok szkolny...../.....

Wnioskuje o przyznanie Stypendium im. Świętego Jana Pawła II Miasta Ostrowa Wielkopolskiego ustanowionego Uchwałą Nr XX/209/2025 Rady Miejskiej Ostrowa Wielkopolskiego z dnia 26 listopada 2025 r. w sprawie przyjęcia „Programu wspierania edukacji uzdolnionych uczniów szkół podstawowych Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski” dla:

1.
(imię i nazwisko ucznia)

2.
(klasa)

3.

--	--	--

(średnia ocen uzyskana w roku szkolnym do dwóch miejsc po przecinku)

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego ucznia)

Potwierdzam uzyskaną średnią ocen w ww. roku szkolnym

.....

Pieczęć i podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej

