

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM ARTYSTYCZNEGO**

**FUNDACJI “DAJ SZANSĘ”**

...............................................................

Pieczątka szkoły artystycznej

1. .............................................................................................................................................................................

nazwisko i imię kandydata

1. .............................................................................................................................................................................

data i miejsce urodzenia

1. .............................................................................................................................................................................

imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

1. ...........................................................................................................................................................................

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

szkoła i klasa, do której uczęszcza kandydat (dot. obu typów szkół)

1. .........................................................................................................................................................................................adres stałego zamieszkania telefon kontaktowy
2. **Średnia ocen w roku szkolnym 2020/2021** .........................................................................

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

**(dot. obu typów szkół - kserokopia świadectw w załączeniu)**

1. **Udział w konkursach, olimpiadach i uzyskane wyniki**

Rok szkolny 2020/2021 ...............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Dziedzina zainteresowań/uzdolnień (opisać)** .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Plany związane z rozwojem uzdolnień i zainteresowań oraz kształceniem**

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Podaj inne okoliczności, które powinna uwzględnić Komisja Stypendialna**

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Jakie wydatki będą pokrywane ze stypendium**

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Opinia nauczyciela kształcenia w szkole artystycznej (w załączeniu)**

………………………………………………….

Podpis osoby wypełniającej wniosek

1. **Decyzja Komisji Stypendialnej Fundacji „Daj Szansę”**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Wszelkie informacje podane we wniosku i w załącznikach traktowane są jako poufne.

**Wniosek należy złożyć osobiście w terminie od 20-22.10 w godz. 14.00-15.30**  na adres:

Fundacja „Daj Szansę”, ul.Konarskiego 20 p.212, 26-110 Skarżysko-Kamienna tel. 41/39-53- 014