

.....  
miejsowość data

.....  
Wnioskodawca

### **Wójt Gminy Łabunie**

## **Wniosek o przyznanie stypendium w ramach Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Dzieci i Młodzieży w Gminie Łabunie**

1. Imię

.....

2. Nazwisko

.....

3. Szkoła

.....

.....

4. Rok szkolny

.....

5. Klasa

.....

6. Miejsce zamieszkania

.....

.....

7. Średnia ocen klasyfikacji rocznej lub końcowej

.....

8. Osiągnięcia (naukowe, artystyczne, sportowe) - opis

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)