
(pieczęć nagłówkowa szkoły)

**WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM STAROSTY GRYFIŃSKIEGO
ZA WYBITNE OSIĄGNIĘCIA W ROKU SZKOLNYM
2004 / 2005**

(imię i nazwisko kandydata)

(data i miejsce urodzenia)

Uczeń/uczennica klasy _____
(typ szkoły)

(pełna nazwa szkoły)

(adres szkoły)

Średnia ocen uzyskanych w wyniku klasyfikacji za rok szkolny 2004 / 2005: _____

Osiągnięcia kandydata w roku szkolnym 2004 / 2005 (odpowiadające kryteriom
wyszczególnionym w § 1 regulaminu):

(miejsowość, data)

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

DECYZJA KOMISJI:

(miejsowość, data)

Podpisy członków Komisji:

Imię i nazwisko:

Podpis:

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>