

ZAŁĄCZNIK

do wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym na rok szkolny 2025/2026 dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Leszna – STYPENDIUM SZKOLNEGO

I. DANE OSOBOWE: (ucznia, słuchacza, wychowanka)*

1. Imię i nazwisko
2. Imię i nazwisko matki
3. Imię i nazwisko ojca
4. Adres zamieszkania
5. PESEL ucznia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
6. Data i miejsce urodzenia
7. Nazwa szkoły
8. Klasa

* niepotrzebne skreślić

10. Oświadczam, że: (proszę zaznaczyć odpowiednio "X")

- nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych
- otrzymuję inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

Jakie?.....

W wysokości:

.....
Czytelny podpis⁴ IMIĘ I NAZWISKO
(pełnoletniego ucznia, słuchacza, wychowanka, rodzica,
opiekuna, innego wnioskodawcy)

II. POTWIERDZENIE DYREKTORA SZKOŁY

Potwierdzam, iż w roku szkolnym 2025/2026 -
(imię i nazwisko ucznia)

jest uczniem/uczennicą.....
(nazwa szkoły)

Typ szkoły: (zaznaczyć właściwe)

- Szkoła podstawowa
- Liceum ogólnokształcące
- Technikum
- Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy
- Inne, jakie?.....
- Branżowa Szkoła I stopnia
- Szkoła policealna
- Kolegium Pracowników Służb Społecznych

Leszno, dn.
.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)