

ZAŁĄCZNIK DLA DZIECI I MŁODZIEŻY UCZĄCEJ SIĘ

W RAMACH PROJEKTU „PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU NA TERENIE WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO (DRUGA EDYCJA)”

NINIEJSZY „ZAŁĄCZNIK DLA DZIECI I MŁODZIEŻY UCZĄCEJ SIĘ” JEST UZUPEŁNIENIEM WNIOSKU O UDZIELENIE WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU „PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU NA TERENIE WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO (DRUGA EDYCJA)”. **WNIOSKI ZŁOŻONE PRZEZ OSOBY SPEŁNIAJĄCE KRYTERIA ODPOWIEDNIEJ GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU BEZ OBOWIĄZKOWEGO ZAŁĄCZNIKA NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.**

I. DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ

NAZWA GMINY Z KTÓREJ POCHODZI WNIOSKODAWCA;

IMIĘ PIERWSZE..... IMIĘ DRUGIE.....;

NAZWISKO.....; PESEL.....;

II. OŚWIADCZENIE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ

NINIEJSZYM POTWIERDZAM, ŻE:

NAZWISKO.....;

IMIĘ.....; PESEL.....;

JEST UCZNIEM (WPISAĆ NAZWĘ SZKOŁY):

ADRES SEKRETARIATU SZKOŁY:

ULICA.....; NR BUDYNKU.....;

MIASTO..... KOD POCZTOWY.....;

NR TEL; NAZWA GMINY W KTÓREJ ZNAJDUJE

SIĘ SZKOŁA:

III. RODZAJ SZKOŁY

- PODSTAWOWA
- GIMNAZJUM
- PONADGIMNAZJALNA
- INNA, JAKA?.....

DNIA

(DATA I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ)