

ADNOTACJE URZĘDOWE	
Data wpływu wniosku	
Potwierdzenie zamieszkania przez Referat Ewidencji Ludności i Dowodów Osobistych	
Numer wniosku	
Sposób załatwienia wniosku	

WNIOSEK
O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO
DLA UCZNIÓW SZKÓŁ I OŚRODKÓW ORAZ SŁUCHACZY KOLEGIÓW

Dane personalne	
Nazwisko ucznia/słuchacza	
Imiona ucznia/słuchacza	
Nazwisko i imię ojca	
Nazwisko i imię matki	
PESEL ucznia/słuchacza	

Miejsce zamieszkania ucznia/słuchacza	
Miejscowość	
Ulica	
Adres do korespondencji	
Miejscowość	
Ulica	

Proszę o przyznanie zasiłku szkolnego w związku z.....

.....

Przyznany zasiłek proszę przekazać na konto.....

.....

.....
 (data i czytelny podpis jednego z rodziców, opiekuna
 prawnego lub pełnoletniego ucznia

--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wynikających z realizacji pomocy w formie zasiłku szkolnego, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z realizacji i rozliczeń finansowych.

.....
(data i czytelny podpis jednego z rodziców, opiekuna
prawnego lub pełnoletniego ucznia)

Informacje dyrektora placówki o uczniu	
Nazwa szkoły	
<i>Ulica</i>	
<i>Miejscowość</i>	
<i>Opinia dyrektora szkoły</i>	