

Załącznik nr 1: Zgłoszenie

miejsowość, data

imię i nazwisko ucznia

klasa

adres e-mail do korespondencji:

numer telefonu:

ZGŁOSZENIE PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU STYPENDIALNEGO
OPEC GRUDZIĄDZ

Niniejszym przystępuję do Programu Stypendialnego OPEC GRUDZIĄDZ i ubiegam się o stypendium zawodowe za semestrroku szkolnego.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Programu i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z treścią Umowy Stypendialnej, akceptuję jej warunki, a w przypadku przyznania mi stypendium zawodowego Umowa Stypendialna zostanie przeze mnie podpisana w ciągu dwóch tygodni od daty przesłania mi dokumentów przez OPEC GRUDZIĄDZ.

.....
podpis ucznia / opiekuna prawnego ucznia**