Zgoda na pełnienie funkcji opiekuna stypendysty/stypendystki

programu stypendialnego w ramach projektu „Robię to dla siebie”

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna merytorycznego ucznia/uczennicy ………………………………………………………. uczestnika/uczestniczki programu stypendialnego w ramach projektu „Robię to dla siebie”.

 Jednocześnie oświadczam iż jest mi znany regulamin przyznawania stypendium i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów w zakresie obowiązków opiekuna stypendysty/stypendystki (§ 5 regulaminu).

……………………………………………………………………. …………………………………………………………..

(miejscowość i data) (podpis nauczyciela- opiekuna stypendysty/stypendystki)