



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu
na terenie Gminy Aleksandrów Kujawski”

data: -- r.

OPINIA O UDZIELONYCH STYPENDIACH SOCJALNYCH

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Aleksandrów Kujawski”

Pani/Pana

.....
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

rekomenduję

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

do udziału w w/w projekcie.

Uczeń otrzymuje stypendium socjalne.
(imię i nazwisko ucznia)

Uzasadnienie:

.....
(podpis i pieczęć)