

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO  
NIEPEŁNOLETNIEGO STYPENDYSTY LUB PEŁNOLETNIEGO  
STYPENDYSTY**

<b>Nazwisko i imię Rodzica/Opiekuna prawnego niepełnoletniego Stypendysty</b>	
<b>Nazwisko i imię Stypendysty</b>	
<b>Nazwisko i imię Opiekuna dydaktycznego</b>	

**OŚWIADCZENIE:**

Potwierdzam, że wszystkie czynności wykonane w związku ze sprawowaniem opieki dydaktycznej w ramach projektu Śląskie. Inwestujemy w talenty V edycja, są zgodne z przedłożonym Sprawozdaniem z realizacji Planu Rozwoju Ucznia.

.....

(data oraz podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego  
Stypendysty lub pełnoletniego Stypendysty)