



GRANTY ŁAZARSKIEGO

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko

Nazwa ukończonej szkoły średniej

Miejscowość

Profil klasy

Adres e-mail

Telefon

KATEGORIA ZGŁASZANEGO OSIĄGNIĘCIA

- działalność naukowa
- działalność społeczna
- działalność kulturalna
- działalność sportowa
- finał olimpiady jakiej?
- inne

OPIS REALIZOWANEGO PROJEKTU

**OPINIA NAUCZYCIELA, OPIEKUNA LUB DYREKTORA SZKOŁY, KTÓRA POTWIERDZI PRAWDZIWOŚĆ DANYCH
I INFORMACJI ZAWARTYCH W FORMULARZU**

*Prosimy o dostarczenie na teren uczelni oryginałów dokumentów potwierdzających wymienione osiągnięcia.

Oświadczam, że akceptuję Regulamin Programu Granty Łazarzkiego.

.....
Data

.....
Podpis kandydata / rodzica lub opiekuna prawnego osoby
niepełnoletniej