

SPRAWOZDANIE
z realizacji *Program stypendialnego Fundacji Potrafisz Polsko*
dla uczniów szczególnie uzdolnionych

Proszę wypełnić komputerowo bądź drukowanymi literami.

I. Dane osobowe Stypendysty																	
1. Imię i nazwisko																	
2. Data urodzenia	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			-			-										
		-			-												
3. PESEL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																
4. Adres stałego zameldowania																	
5. Pełna nazwa klubu sportowego/stowarzyszenia sportowego/Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego bądź Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii																	
2. Adres klubu/stowarzyszenia/ośrodka	Ulica, nr																
	Miejscowość																
	Kod pocztowy, poczta	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			-												
		-															
II. Dane osobowe Opiekuna Stypendysty																	
1. Imię i nazwisko																	
2. Numer telefonu kontaktowego																	
3. Adres e-mail																	

Opis realizacji Stypendium, przyznanego w ramach projektu *Program stypendialny Fundacji Potrafisz Polsko dla uczniów szczególnie uzdolnionych*:

1. Działania podjęte w trakcie realizacji stypendium:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Wydatki poniesione na poszczególne działania:

L.p.	Rodzaj wydatku	Data poniesienia wydatku	Uwagi	Wysokość poniesionego wydatku w PLN
				Razem

3. Uzyskane rezultaty realizacji stypendium:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Ocena przydatności przyznanego stypendium dla rozwoju ucznia w wybranym kierunku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis Opiekuna Stypendysty