

Załącznik nr 3 do Uchwały Zarządu Województwa nr 48/677/12/IV

numer wniosku

INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNY UCZNIA (IPE)

W RAMACH PROJEKTU

Program stypendialny szansą na rozwój edukacyjny uczniów

Warmii i Mazur – V edycja

.....
pieczęć szkoły

.....
miejscowość, data

I DANE DOTYCZĄCE UCZNIA

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
KLASA	

II DANE DOTYCZĄCE SZKOŁY

NAZWA SZKOŁY (w przypadku zespołu szkół, nazwa szkoły wchodzącej w skład zespołu- na podstawie statusu)	
ADRES	
E-MAIL	
TELEFON I FAX	
IMIĘ I NAZWISKO DYREKTORA	

III DANE OPIEKUNA STYPENDYSTY

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON	
E-MAIL	



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Wydatki przewidziane na realizację IPE:

UWAGA: Nie wymaga się okazywania dokumentów potwierdzających ponoszone wydatki!

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis dyrektora szkoły

podpis opiekuna stypendysty

podpis ucznia
oraz rodzica/opiekuna prawnego
(w przypadku uczniów niepełnoletnich)