FORMULARZ ZŁOŻENIA WNIOSKU DOTACYJNEGO
PROGRAM WSPARCIA SAMORZĄDÓW UCZNIOWSKICH
#SU-w-ak 2023/2024

Nazwa szkoły	
Tytuł projektu	
Dane osoby (nauczyciel/uczeń) **do kontaktu merytorycznego w kwestiach dotyczących projektu** (*imię/ nazwisko, numer telefonu, adres e-mail*)	

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na złożenie wyżej określonego wniosku dotacyjnego w ramach konkursu dotacyjnego oraz deklaruję chęć realizacji go przez Naszą szkołę w razie otrzymania dotacji.

_____

(data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej ze strony szkoły tj. dyrektora lub wicedyrektora szkoły)