

PROŚBA O DOKONANIE ZMIAN W HARMONOGRAMIE/BUDŻECIE
PROGRAM WSPARCIA SAMORZĄDÓW UCZNIOWSKICH
#SU-w-ak 2026/2027

Nazwa szkoły	
--------------	--

Tytuł projektu	
----------------	--

Imię i nazwisko oraz adres e-mail osoby uzupełniającej Prośbę	
--	--

Zmiany/a w harmonogramie/budżecie <i>Proszę opisać czego dotyczyć będą zmiany</i>

Przyczyny/powody zmian <i>Proszę opisać powody dokonanych zmian</i>

Oświadczenia:

- ☐ Zwracamy się z prośbą do Koordynatora Programu o wyrażenie zgody na opisane wyżej zmiany.
- ☐ Oświadczamy, że zmiany te nie stoją w sprzeczności z Regulaminem Programu #SU-w-ak 2026/2027.
- ☐ Oświadczamy, że zmiany te nie wpłyną negatywnie na możliwość realizacji projektu samorządowego przez szkołę.
- ☐ Oświadczamy, że zmiany o które wnosimy są zaakceptowane przez Zespół Projektowy (uczniów i nauczycieli) oraz Dyrekcję szkoły.
- ☐ Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z zapisami zawartymi w Klauzuli Informacyjnej.

**UWAGA – DOKUMENT UZUPEŁNIANY BĘDZIE ELEKTRONICZNIE ! TEN DOKUMENT STANOWI
JEDYNY WZÓR I MOŻE SŁUżyć DO ROBOCZEGO PRZYGOTOWANIA PROŚBY**