

..... dnia.....2014r.

O Ś W I A D C Z E N I E .

.....
imię i nazwisko ucznia (uczennicy)

.....
adres zamieszkania

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Stypendium im. Julianny Junosza-Szaniawskiej zd. Oberländer i zobowiązuję się spełniać jego wymagania, by móc otrzymywać stypendium.

.....
własnoręczny podpis