



skrzydła



miejsowość/data

Pieczętka Caritas

Wniosek
**o objęcie ucznia programem „SKRZYDŁA”
mecenat na rzecz rozwoju i edukacji dzieci**
(przed wypełnieniem prosimy o zapoznanie się z całością wniosku)

Część A – wypełnia Szkoła

I. Nazwa i adres szkoły, telefon:

II. Imię, nazwisko oraz telefon służbowy koordynatora z ramienia szkoły:

III. Dane dziecka:

1. Nazwisko
2. Imię
3. Data urodzenia
4. Klasa
5. Adres zamieszkania:

.....

IV. Charakterystyka dziecka

1. Średnia ocen ogółem (semestr, rok – podkreśl właściwe):
2. Uzdolnienia i predyspozycje
