



Załącznik 4
OPINIA OPIEKUNA STYPENDYSTY
PROJEKTU „DWA TALENTY”

UWAGA: należy wypełnić bez przekazywania jakichkolwiek danych osobowych do Caritas Polska, w szczególności ucznia oraz pozostałych osób oraz innych danych, które mogłyby pośrednio ustalić te dane osobowe

Caritas Diecezji / Archidiecezji	
Umowa numer	
Za okres	1.09.2019-30.06.2020
Dotyczy stypendium dla (nr nadany przez CD)	

Proszę opisać jak otrzymane stypendium wpłynęło na rozwój stypendysty (należy wypełnić zgodnie z uwagą zawartą we wstępie).

Uwaga: sprawozdanie może zostać wypełnione przez trenera, nauczyciela, rodzica, opiekuna prawnego. Proszę o czytelne uzupełnienie.

Opinię sporządził:

.....
(podpis osoby wypełniającej)