



**Załącznik 5**  
**SYLWETKA STYPENDYSTY**  
**PROGRAMU STYPENDIALNEGO „DWA TALENTY”**

**UWAGA: należy wypełnić bez przekazywania jakichkolwiek danych osobowych do Caritas Polska, w szczególności ucznia oraz pozostałych osób oraz innych danych, które mogłyby pozwolić 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)	
Kontynuacja stypendium z roku szkolnego 2017/2018	TAK/NIE
Wiek stypendysty	

<b>1. DOTYCHCZASOWE OSIĄGNIĘCIA STYPENDYSTY – PODSTAWA KWALIFIKACJI</b>		
	Proszę opisać rodzaj dotychczasowych osiągnięć – naukowe, sportowe, artystyczne, inne – kwalifikujących ucznia do otrzymywania stypendium „Dwa Talenty” (należy wypełnić zgodnie z uwagą zawartą we wstępie)	
<b>2. DOTYCHCZASOWE STYPENDIA OTRZYMYWANE PRZEZ STYPENDYSTĘ</b>		
	Czy kandydat otrzymywał lub otrzymuje stypendium naukowe, socjalne lub inne. Jeśli tak to w jakiej wysokości (należy wypełnić zgodnie z uwagą zawartą we wstępie)	

Zgłoszenie sporządził:

.....  
(pieczęć podmiotu)

.....  
(podpis dyrektora)