ZAŁĄCZNIK 1

WNIOSEK

NA BUDŻET UCZNIOWSKI PSP KORNELÓWKA

DATA WPŁYWU WNIOSKU:	SYGNATURA WNIOSKU:
Wypełnia Fundacja Dar Edukacji	**Wypełnia Fundacja Dar Edukacji**

NAZWA PROJEKTU: …… ……

INFORMACJE O OSOBACH UBIEGAJĄCEJ SIĘ O DAROWIZNĘ:

KLASA LUB IMIONA I NAZWISKA UCZNIÓW (lista jako załącznik do wniosku) CHCĄCYCH ZREALIZOWAĆ PROJEKT:	
IMIĘ I NAZWISKO DOROSŁEGO OPIEKUNA GRUPY UCZNIÓW REALIZUJĄCYCH PROJEKT:	
IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE REALIZACJI PROJEKTU:	
TELEFON KONTAKTOWY:	

Cel realizacji projektu (max 500 znaków):

……

……

……

……

……

……

……

……

ZAŁĄCZNIK 1

Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu (max 500 znaków):

……

……

……

……

……

……

……

……

Uzasadnienie użyteczności projektu dla społeczności szkolnej (max 500 znaków):

……

……

……

……

……

……

……

……

Szczegółowy opis projektu wraz z datami jego realizacji:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

ZAŁĄCZNIK 1

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Termin realizacji projektu wraz z jego rozliczeniem: ……

<u>Załącznik:</u>

Do wniosku należy załączyć szczegółowy budżet wydatków.

Podpis opiekuna oraz przedstawiciela uczniów: ……

……