

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, **że nie otrzymuję** stypendium z innych instytucji za te same osiągnięcia określone w § 7 Uchwały Rady Powiatu Ławskiego z dnia 30 marca 2017r.

.....

(data i podpis ucznia )

-----

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, **że moja córka/mój syn** .....

nie otrzymuję stypendium za te same osiągnięcia z innych instytucji określone w § 7 Uchwały Rady Powiatu Ławskiego z dnia 30 marca 2017r.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)