**OŚWIADCZENIE**

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

 ……………………….………………………………..

 (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)