

Projekt „Robię to dla siebie”  
Dofinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego

---

Załącznik nr 6 do Regulaminu

**Zgoda na pełnienie funkcji opiekuna stypendysty/stypendystki  
programu stypendialnego w ramach projektu „Robię to dla siebie”**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna merytorycznego ucznia/uczennicy ..... uczestnika/uczestniczki programu stypendialnego w ramach projektu „Robię to dla siebie”.

Jednocześnie oświadczam iż jest mi znany regulamin przyznawania stypendium i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów w zakresie obowiązków opiekuna stypendysty/stypendystki (§ 5 regulaminu).

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis nauczyciela- opiekuna stypendysty/stypendystki)