

.....
imię i nazwisko wychowawcy, telefon kontaktowy

.....
nazwa szkoły

.....
klasa

KWESTIONARIUSZ WYCHOWAWCY
kandydaci do Stypendium INBAP

KANDYDAT NR 1

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
średnia ocen z roku szkolnego

.....
nr telefonu

Osiągnięcia, wyróżnienia, nagrody, udział w olimpiadach, konkursach, działalność pozaszkolna,
sytuacja materialna rodziny (jeśli jest znana) kandydata do Stypendium INBAP:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

KANDYDAT NR 2

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
średnia ocen z roku szkolnego

.....
nr telefonu

Osiągnięcia, wyróżnienia, nagrody, udział w olimpiadach, konkursach, działalność pozaszkolna, sytuacja materialna rodziny (jeśli jest znana) kandydata do Stypendium INBAP:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

KANDYDAT NR 3

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
średnia ocen z roku szkolnego

.....
nr telefonu

Osiągnięcia, wyróżnienia, nagrody, udział w olimpiadach, konkursach, działalność pozaszkolna, sytuacja materialna rodziny (jeśli jest znana) kandydata do Stypendium INBAP:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

KONTAKT DO ORGANIZATORA:
Katarzyna Czajkowska
tel. +48 508 666 450
e-mail: katarzyna.czajkowska@inbap.com