Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 15/2023

Starosty Lęborskiego

z dnia 21.06.2023 r.

 ****

**OCENA KOMISJI STYPENDIALNEJ**

Imię i nazwisko wnioskodawcy .................................................................

Imię i nazwisko ucznia ..............................................................................

|  |
| --- |
| **Frekwencja na formach wsparcia proponowanych przez LCNK** (należy zaznaczyć stawiając znak „X”) |
| Powyżej 80% |  |
| Powyżej 90% |  |
| 100% |  |
| Uczeń objęty opieką mentorską |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Przyznane punkty** |
| 1. | Sytuacja społeczno-ekonomiczna ucznia |  |
| 2. | Odległość miejsca zamieszkania od LCNK |  |
| 3. | Szczególne osiągnięcia uzyskane w semestrze, za który wypłaca się stypendium |  |
| 4. | Frekwencja na formach wsparcia proponowanych przez LCNK  |  |
|  **x** | **RAZEM** |  |

|  |
| --- |
| **Decyzja Komisji Stypendialnej** |
| Przyznaje/nie przyznaje\* się stypendium w wysokości ..…………..………zł (słownie:……………………………….……………………..……………..…) |
| Podpisy członków Komisji:1. Alicja Zajączkowska…………………………
2. Hanna Kowalska……………………………..
3. Magdalena Maszota ………………………………….
4. Grzegorz Popin…………………………........
 |