

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr/2023
Starosty Lęborskiego
z dnia



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 wysokościzł (słownie:.....)

Podpisy członków Komisji:

1. Alicja Zająchkowska.....
2. Hanna Kowalska.....
3. Magdalena Maszota
4. Grzegorz Popin.....