|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| /nazwa wnioskodawcy/ |  | /miejscowość data/ |
|  |  |  |
| /ulica, nr/ |  |
|  |  |
| /kod, miejscowość/ |  |
|  |  |
| /e-mail/ |  |
|  |  |
| /telefon, fax/ |  |

**Łódzkie Stowarzyszenie Pomocy Szkole**

**ul. Kopcińskiego 54**

**90-032 Łódź**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM  
 ŁÓDZKIEGO STOWARZYSZENIA POMOCY SZKOLE:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 1. | Pełna nazwa szkoły: | |
|  | |
| 2. | Dane zgłaszanego ucznia – kandydata: | |
| Imię i nazwisko –  Urodzony dnia – | |
| 3. | Wymagania formalne: | |
| Czy szkoła ma siedzibę na terenie województwa łódzkiego?  tak  nie  Czy kandydat w dniu złożenia wniosku jest uczniem szkoły zgłaszającej?  tak  nie  Średnia ocen końcowo rocznych z danego roku szkolnego – …..  Wynik oceny opisowej kandydata (jeżeli dotyczy) – ….  Ocena zachowania – ….. | |
| 4. | Uzasadnienie wniosku (wypełnia wychowawca) – charakterystyka kandydata, osiągnięcia, zainteresowania itp.: | |
| …………………………………  podpis wychowawcy | |
| 5. | Opinia dyrektora szkoły: | |
| ……………………………….  podpis dyrektora | |
| 6. | Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu oraz jej telefon, fax i e-mail: | |
|  | |
| 7. | Załączniki: | |
| pismo przewodnie dyplomy, certyfikaty, rekomendacje itd.  uchwała rady pedagogicznej inne:………………………………….. | |
| Informujemy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem prac kapituły, przyznającej stypendia i nagrody Łódzkiego Stowarzyszenia Pomocy Szkole i w pełni je akceptujemy. Zgodnie z regulaminem przesyłamy wniosek musi zostać złożony do dnia 30 czerwca. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| /miejsce i data/ | /podpis wnioskodawcy i pieczęć/ |