Zał. nr 2

Wniosek wychowawcy klasy w sprawie kandydatów do stypendium\*   
w X Liceum Ogólnokształcącym Dwujęzycznym im Lecha Bądkowskiego w Gdańsku

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Klasa** | **Rodzaj stypendium** | **Średnia  ocen** | **Zachowanie** | **Uzasadnienie  –** informacja o spełnieniu przez kandydata  do stypendium warunków uzasadniających przyznanie stypendium |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………………………..

podpis wychowawcy

\*rodzaj stypendium

- za dobre wyniki w nauce

- Prezesa Rady Ministrów

- Prezydenta Miasta Gdańska

- Marszałka Województwa Pomorskiego

- Ministra Właściwego do Spraw Oświaty i Wychowania