*Załącznik Nr 1*

do Regulaminu przyznawania stypendium za wyniki w nauce lub osiągnięcia sportowe dla uczniów

Szkoły Podstawowej im. M. Reja w Rejowcu

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM ZA WYNIKI W NAUCE/ZA OSIĄGNIĘCIA SPORTOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Informacje o uczniu** |  |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Klasa |  |
| Rok szkolny |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. Kryterium przyznania stypendium za wyniki w nauce** |  |
| Średnia ocen z obowiązujących zajęć edukacyjnychza poprzednie półrocze |  |
| Ocena z zachowania |  |
| Czy posiada oceny dostateczne? |  |
| Szczególne osiągnięcia ucznia w konkursach lub olimpiadach na szczeblu ogólnopolskim,wojewódzkim, powiatowym

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa konkursu/olimpiady** | **Zasięg terytorialny** | **Uzyskane miejsce** | **Data** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **III. Kryterium przyznania stypendium za osiągnięcia sportowe:** |
| Ocena z zachowania |  |
| Ocena z wychowania fizycznego |  |
| Czy posiada oceny dopuszczające? |  |
| Rodzaj sukcesu(indywidualny czy drużynowy) |  |
| Osiągnięcia sportowe ucznia w uprawianej dziedzinie sportu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zawodów sportowych** | **Zasięg terytorialny** | **Uzyskane miejsce** | **Data zawodów** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

……………………………………………… …………………………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy klasy)

|  |
| --- |
| **IV. Decyzja Szkolnej Komisji Stypendialnej:** |
| Szkolna Komisja Stypendialna przyznaje/ nie przyznaje stypendium za wyniki w nauce/osiągnięcia sportowe ……………………………………………………. ……………………………………………………….. (miejscowość , data ) (podpis przewodniczącego Komisji)  |

|  |
| --- |
| **V. Opinia Rady Pedagogicznej** |
| Wniosek został pozytywnie zaopiniowany przez Radę Pedagogiczną dnia ……………………………………… |
| **VI. Decyzja Dyrektora szkoły:** |
| Przyznaję stypendium za wyniki w nauce/osiągnięcia sportowe za pierwsze/drugie półrocze roku szkolnego ……………………………………… w wysokości ………………………………………. zł miesięcznie(słownie ………………………………………………………………………………………………………………………………..)………………………………………………………. ………………………………………………………… (miejscowość, data) (podpis i pieczątka Dyrektora szkoły) |