Załącznik nr 2

**Delegatura**

***Kuratorium Oświaty w Warszawie***

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM PREZESA RADY MINISTRÓW**

**na rok szkolny 2025/2026**

[ ] **\*** Kandydatka [ ] **\*** Kandydat

 **(imię/imiona)**

 **(nazwisko)**

**w roku szkolnym 2025/2026 będzie uczniem klasy \***

 (słownie)

**w szkole:\***

 (**pełna nazwa szkoły** – nie zespołu szkół)

**Nr RSPO** (szkoły - nie zespołu szkół)**:\***

**adres szkoły:\***

 **kod pocztowy**, **miejscowość, ulica, nr**

**Gmina/Dzielnica:\*** **Powiat:**\*

**prowadzonej przez:\***

 **nazwa organu prowadzącego**

 [ ] **\* Rada szkoły** [ ] **\*  Rada pedagogiczna**

**rozpatrzyła w dniu \* czerwca 2025 r. wnioski zgłoszone przez:**

[ ] **\*\*** **samorząd uczniowski**

[ ] **\*\*** **uczniowską komisję ds. stypendium**

**i jako kandydatkę/kandydata do stypendium Prezesa Rady Ministrów na rok szkolny 2025/2026 zatwierdziła ww. ucznia.**

**Kandydatka/ kandydat spełniła/spełnił warunek uzasadniający przyznanie stypendium, o którym mowa w art. 90h ust. 2 ustawy o systemie oświaty** (t.j.: Dz.U.2024.750 ze zm.)**:**

[ ] **\*\***  otrzymała/otrzymał promocję z wyróżnieniem, uzyskując przy tym najwyższą w danej szkole średnią ocen,

[ ] **\*\*** wykazała/wykazał szczególne uzdolnienia w co najmniej jednej dziedzinie wiedzy, uzyskując w niej najwyższe wyniki, a w pozostałych dziedzinach wiedzy wyniki co najmniej dobre.

**.............................................................................................................................................................**

 (krótkie uzasadnienie zawierające informacje o spełnianiu przez kandydata ww. warunków)

**.............................................................................................................................................................**

**.............................................................................................................................................................**

**.............................................................................................................................................................**

(pieczęć adresowa szkoły**)**

Pieczęć i podpis Pieczęć i podpis Pieczęć i podpis

 **Dyrektora Szkoły Przewodniczącego Rady Szkoły Przewodniczącego Rady Pedagogicznej**

 (jeżeli została powołana)

**\*** pole obowiązkowe do wypełnienia

**\*\***należy wstawić znak X w odpowiedni kwadrat

Potwierdzenie przez wizytatora poprawności wniosku