

....., dnia .....  
*mięscowość, data*



## Wniosek o zmianę LCNK

### Dane uczennicy/ucznia:

- a) imię i nazwisko: .....
- c) data urodzenia: .....
- d) aktualny adres e-mail uczennicy/ucznia: .....
- e) aktualny adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego: .....
- f) aktualny numer telefonu uczennicy/ucznia: .....
- g) aktualny numer telefonu rodzica: .....
- h) aktualne LCNK: ..... przedmiot: ..... etap edukacyjny: .....

Wnioskuje o zmianę Lokalnego Centrum Nauczania Kreatywnego na LCNK w .....

#### 1) Powód zmiany:

- a.  zmiana miejsca zamieszkania na: .....
- b.  zmiana miejsca nauki na: .....
- c.  inne (proszę opisać): .....

#### 2) Szczegółowe uzasadnienie konieczności zmiany LCNK:

.....  
.....  
.....

#### 3) Załączniki dokumentujące zaistnienie przesłanek wskazanych w pkt 1 i 2:

.....

#### 4) W wypadku braku możliwości zmiany LCNK:

- a. będę kontynuować uczestnictwo w projekcie w dotychczasowym LCNK ,
- b. zrezygnuję z udziału w projekcie .

Data: .....

Podpis uczennicy/ucznia: .....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego uczennicy/ucznia: .....

*(imię i nazwisko)*

### Wypełniają LCNK i RCNK

Opinia dotychczasowego LCNK: .....

.....

Opinia wnioskowanego LCNK: .....

.....

Rekomendacja RCNK: .....

.....

Decyzja Powiatowej komisji rekrutacyjnej: .....