

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „Szkoly nowych możliwości - wdrożenie
programów rozwojowych w szkołach podstawowych
z terenu gminy Kłoczew”

REKOMENDACJA NAUCZYCIELA / WYCHOWAWCY O ZAKWALIFIKOWANIU UCZNIĄ/UCZENNICY NA ZAJĘCIA

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:

Nazwa deklarowanego wsparcia:

1. REKOMENDACJA NAUCZYCIELA PRZEDMIOTU:

Ja niżej podpisany/na oceniam potrzebę uczestnictwa w/w osoby w deklarowanym rodzaju wsparcia na poziomie:

1

2

3

(gdzie 1 – niska potrzeba udziału w zajęciach, 3 – wysoka potrzeba udziału w zajęciach).

Rekomendacja wystawiona na podstawie:

- obserwacji – *wykazuje / nie wykazuje*¹ predyspozycje oraz *posiada zainteresowania / nie posiada zainteresowań* z przedmiotu
- wysokich / niskich*² wyników nauczania z przedmiotu
- wysokich / niskich*³ wyników diagnozy,
- inne:

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis nauczyciela

2. REKOMENDACJA WYCHOWAWCY:

Ja niżej podpisany/na pozytywnie negatywnie

rekomenduję udział w/w osoby w deklarowanym rodzaju wsparcia.

Rekomendacja wystawiona na podstawie:

- rozmowy z uczniem/uczennicą,
- rozmowy z rodzicem ucznia/uczennicy,
- wyników diagnozy, obserwacji,
- inne:

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis nauczyciela

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Niepotrzebne skreślić.

³ Niepotrzebne skreślić.