



ANKIETA REKRUTACYJNA
NA ZAJĘCIA DODATKOWE DLA UCZNIÓW REALIZOWANE Z PROJEKTU
„KOMPETENCJE KLUCZOWE KLUCZEM DO PRZYSZŁOŚCI” W ROKU SZKOLNYM 2020/2021

Udział w projekcie jest bezpłatny. Wypełnienie niniejszego formularza stanowi podstawę do uczestnictwa w projekcie. Można zgłosić ucznia na różne zajęcia pozalekcyjne, ale na każde z nich należy wypełnić odrębną ankietę i dostarczyć ją do biura projektu.

Pierwsze imię ucznia □□□□□□□□□□□□ Nazwisko □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ Klasa _____

I Liceum Ogólnokształcące im. Jana Kochanowskiego w Olecku	
<input type="checkbox"/>	2.1.1 Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki (wyrównawcze)
<input type="checkbox"/>	2.1.1 Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki (rozszerzone)
<input type="checkbox"/>	2.1.2 Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z chemii
<input type="checkbox"/>	2.1.3 Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z geografii
<input type="checkbox"/>	2.1.4 Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z biologii
<input type="checkbox"/>	2.1.5 Zajęcia rozwijające kompetencje językowe z j. angielskiego (rozszerzone)
<input type="checkbox"/>	2.1.5 Zajęcia rozwijające kompetencje językowe z j. angielskiego (wyrównawcze)
<input type="checkbox"/>	2.1.5 Zajęcia rozwijające kompetencje językowe z j. niemieckiego (wyrównawcze)
<input type="checkbox"/>	2.1.5 Zajęcia rozwijające kompetencje językowe z j. rosyjskiego (wyrównawcze)
<input type="checkbox"/>	2.1.6 Zajęcia rozwijające kompetencje ICT i pracę zespołową (programowanie i robotyka)
<input type="checkbox"/>	2.1.7. Zajęcia rozwijające kompetencje z inicjatywności „ Kółko dziennikarskie ”
<input type="checkbox"/>	2.1.7. Zajęcia rozwijające z przedsiębiorczości „ Ekonomia w naszej szkole ”

Uzyskana w roku szkolnym 2019/2020 przez ucznia ocena roczna z przedmiotu to

Miejscowość, data

czytelny podpis ucznia

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

OPINIA NAUCZYCIELA / WYCHOWAWCY*

- 1) Potwierdzam, że wybrane przez ucznia zajęcia są zbieżne ze stwierdzoną u niego/niej potrzebą/dysfunkcją tak / nie / nie dot.*
- 2) Potwierdzam, że wskazany rodzaj zajęć wpisuje się w zalecenia wynikające z orzeczenia/opinii o potrzebie kształcenia specjalnego / dysleksji / dysgrafii itp. tak / nie / nie dotyczy*
- 3) Potwierdzam, że uczeń/ca w tym roku szkolnym będzie przystępować do egzaminu maturalnego tak / nie / nie dotyczy*
- 4) Potwierdzam, że z w/w przedmiotu za rok szkolny 2019/2020 uczeń/uczennica uzyskał/a ocenę
- 5) Uczeń/uczennica potrzebuje dodatkowych zajęć projektowych z zadeklarowanego przedmiotu: duża potrzeba / mała potrzeba*.

Data i czytelny podpis nauczyciela:

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

L.p.	Nazwa dodatkowego kryterium premiującego:	Ilość pkt
1.	Opinia/wskazanie nauczyciela/wychowawcy dotyczące zbieżności zajęć projektowych ze stwierdzoną potrzebą / dysfunkcją uczennicy/ucznia.	
2.	Dany rodzaj zajęć wpisuje się w zalecenia wynikające z orzeczenia/opinii o potrzebie kształcenia specjalnego / dysleksji / dysgrafii itp.	
3.	Kandydat / kandydatka w tym roku szkolnym będzie przystępował/a do egzaminu maturalnego.	
4.	Wskazanie przez nauczyciela przedmiotowego lub wychowawcy oceny klasyfikującej z przedmiotu spójnego z wybranymi zajęciami dodatkowymi. Zajęcia wyrównawcze: niedostateczna 10 pkt, dopuszczająca 5 pkt, dostateczna 3 pkt.; zajęcia rozszerzone: celująca 10 pkt; bardzo dobra 5 pkt, dobra 3 pkt].	
5.	Opinia nauczyciela/wychowawcy o potrzebie skierowania na dodatkowe zajęcia	
Łączna punktacja		

Na podstawie przedstawionych informacji zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz ankiecie rekrutacyjnej stwierdza się, że uczeń / uczennica* kwalifikuje się / nie kwalifikuje się* do udziału w wyżej zaznaczonych zajęciach dodatkowych.

Skład Komisji Rekrutacyjnej:

Halina Bogdańska – Kierowniczka projektu (Przewodnicząca)

Barbara Domysławska – Specjalistka ds. Monitoringu

..... – Nauczyciel

ZATWIERDZAM

Data rozpatrzenia formularza: Olecko, __.10.2020 r.