

**Rekomendacja nauczyciela wychowawcy nt. przydzielenia zajęć dodatkowych
w ramach projektu „Dla wiedzy i kreatywnych pomysłów”**

Imię i nazwisko ucznia	
Klasa	
Nazwa szkoły	Szkoła Podstawowa im. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH w Żernikach
Nabór na rok szkolny	
Imię i nazwisko nauczyciela wychowawcy	

Zajęcia wybrane przez ucznia	Rekomendacja nauczyciela wychowawcy*
<input type="checkbox"/> zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. angielskiego dla klas VII-VIII	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> kółko teatralne „Teatralne Charakterki” dla klas VII-VIII	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> kółko teatralne „Teatralne Charakterki” dla klas I-III	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> kółko taneczne „Poczuj rytm” dla klas I-III	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> kółko taneczne „Aktywnym być, tanecznie żyć” dla klas IV-VI	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> kółko techniczne „Wkręceni w technikę” dla klas IV-VI	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> kółko plastyczne dla klas I-III	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> kółko informatyczne "Przygoda z Roblegiem" dla klas IV-VI	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> zajęcia w zakresie zbilansowanej diety i zdrowych nawyków dla klas I-III	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> warsztaty wiedzy o klimacie „Ekologiczne nauczki”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> „Zdrowie, bezpieczeństwo, praca w grupie”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> zajęcia indywidualne z psychologiem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> zajęcia indywidualne z pedagogiem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

*Rekomendacja dokonana na podstawie analizy ocen oraz wywiadu z uczniem.

Uzasadnienie (wypełnić w przypadku zarekomendowania 3 form wsparcia dla ucznia)

.....
podpis nauczyciela wychowawcy