

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

Imię i nazwisko ucznia	
Klasa	
Nazwa szkoły	Szkoła Podstawowa w Świątkowie
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 I-III	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. angielskiego dla klas IV-VIII	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> szycie i haft	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> teatralno-artystyczne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> plastyczne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> kółko informatyczne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> zajęcia w zakresie zbilansowanej diety	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> zajęcia indywidualne z pedagogiem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> warsztaty „Zdrowie, bezpieczeństwo, praca w grupie”	<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