



ANKIETA REKRUTACYJNA
NA ZAJĘCIA DODATKOWE DLA UCZNIÓW REALIZOWANE Z PROJEKTU
„NOWOCZESNA EDUKACJA W GMINIE WIELICZKI”

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

Pierwsze imię dziecka Nazwisko Klasa _____

- Szkoła Podstawowa w Wieliczkach
- Filia Szkoły Podstawowej w Wieliczkach z siedzibą w Cimochach
- klasy dotychczasowego Publicznego Gimnazjum im. Jana Pawła II w Wieliczkach

Szkoła Podstawowa w Wieliczkach
<input type="checkbox"/> 5.1. Zajęcia matematyczne w kl. I-III
<input type="checkbox"/> 5.1. Zajęcia matematyczne w kl. IV-VI
<input type="checkbox"/> 5.2. Zajęcia przyrodnicze
<input type="checkbox"/> 5.3. Kółko historyczne
<input type="checkbox"/> 5.4. Zajęcia polonistyczne
<input type="checkbox"/> 5.5. Zajęcia informatyczne
<input type="checkbox"/> 5.6. Zajęcia językowe (język angielski)
Filia Szkoły Podstawowej w Wieliczkach z siedzibą w Cimochach
<input type="checkbox"/> 6.1. Zajęcia matematyczne w kl. IV-VI
<input type="checkbox"/> 6.2. Zajęcia przyrodnicze
<input type="checkbox"/> 6.3. Zajęcia językowe (język angielski)
<input type="checkbox"/> 6.4. Zajęcia humanistyczne

<input type="checkbox"/> 6.5. Zajęcia informatyczne
Klasy dotychczasowego Publicznego Gimnazjum im. Jana Pawła II i kl. VII Szkoły Podstawowej w Wieliczkach
<input type="checkbox"/> 7.1. Zajęcia matematyczne
<input type="checkbox"/> 7.2. Kółko biologiczne
<input type="checkbox"/> 7.3. Kółko chemiczne
<input type="checkbox"/> 7.4. Kółko fizyczne
<input type="checkbox"/> 7.5. Zajęcia polonistyczne
<input type="checkbox"/> 7.6. Zajęcia z j. angielskiego
<input type="checkbox"/> 7.7. Zajęcia z j. rosyjskiego
<input type="checkbox"/> 7.8. Zajęcia informatyczne

.....
czytelny podpis ucznia

.....
Data i miejscowość; czytelny podpis rodzica

OPINIA NAUCZYCIELA / WYCHOWAWCY*

1. Potwierdzam, że z przedmiotu za rok szkolny uczeń/uczenica (imię i nazwisko)
..... uzyskał/a ocenę
2. Uczeń/uczenica wymaga skierowania na zajęcia: duża potrzeba/mala potrzeba*.
Data i czytelny podpis nauczyciela:
- =====

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

L.p.	Nazwa dodatkowego kryterium premiującego:	Ilość pkt
1.	Średnioroczna ocena niedostateczna z przedmiotu pokrewnego z wybranymi zajęciami	
2.	Średnioroczna co najmniej bardzo dobra z przedmiotu zbliżonego tematycznie do zajęć rozwijających zainteresowania/uzdolnienia	
3.	Opinia nauczyciela/wychowawcy o potrzebie skierowania na poszczególne zajęcia (1 – 5 pkt)	
4.	Uczeń/uczenica* posiada aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
Łączna punktacja		

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

Skład Komisji Rekrutacyjnej:

Halina Bogdańska – Kierowniczka projektu (Przewodnicząca)

Katarzyna Wasilewska – Specjalistka ds. Monitoringu

..... – Nauczyciel

Data rozpatrzenia formularza: Wieliczki, _____

ZATWIERDZAM

* Niepotrzebne skreślić