



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa uczniów w projekcie
pn. „TIK w Szkole Podstawowej nr3w Kętrzynie”

**OPINIA WYCHOWAWCY O POTRZEBIE OBJĘCIA UCZNIĄ WSPARCIEM
W RAMACH PROJEKTU PN. „TIK W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3
KĘTRZYNIE" UWZGLĘDNIAJĄCA ZACHOWANIE, STOSUNEK DO
OBOWIĄZKÓW SZKOLNYCH, ŚREDNIĄ OCEN, DODATKOWE OSIĄGNIĘCIA**

Ja niżej podpisany/na....., wychowawca kl.....
(imię i nazwisko nauczyciela)
wyrażam pozytywną opinię o potrzebie objęcia wsparciem ucznia

.....
(imię i nazwisko ucznia)

podczas dodatkowych zajęć pozalekcyjnych - **koła informatycznego**

realizowanych w ramach projektu pn. „TIK w Szkole Podstawowej nr 3 w Kętrzynie”.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

Kętrzyn,
data

.....
(czytelny podpis)