Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji

i uczestnictwa w projekcie

**POŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOLY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia …………………………………..……………... | | PESEL ………………………….……………………….. |
| Dane weryfikujące: | | |
| **Kryteria kwalifikujące:** | | |
| Posiada status ucznia szkoły objętym wsparciem | TAK  NIE | |
| Kompletność i poprawność formalna wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych | TAK  NIE | |
| **Kryteria dla poszczególnych zajęć:** | | |
| **1. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne/pozaszkolne dla uczniów z TIK, przedmiotów matematyczno-przyrodniczych, języków obcych** | | |
| Średnia ocen z przedmiotów z poprzedniego roku szkolnego | > 4,5 – 5 pkt  4,49 – 4,0 – 4 pkt  3,99 – 3,5 – 3 pkt  3,49 – 3,0 – 2 pkt  2,99 > – 1 pkt | |
| Frekwencja na zajęciach szkolnych (dotyczy zajęć kształtujących kompetencje kluczowe) | 95-100% - 5 pkt  poniżej 94% - 0 pkt | |
| Uczeń w trudnej sytuacji rodzinnej i ekonomicznej  (opinia wychowawcy/pedagoga)\* | TAK- 1 pkt  NIE- 0 pkt | |
| Opinia wychowawcy\* | TAK- 1 pkt  NIE- 0 pkt | |
| **2. Realizacja procesu indywidualizacji pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – typ. 2 i 3** | | |
| Uczeń z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK  NIE | |
| Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej\* | TAK  NIE | |
| Uczeń mający problemy w nauce i trudności w spełnianiu wymagań edukacyjnych (opinia wychowawcy/pedagoga)\* | TAK  NIE | |
| **3. Doradztwo edukacyjno-zawodowe** | | |
| Opinia wychowawcy\* | TAK- 1 pkt  NIE- 0 pkt | |

………………………………. …………………….…………………

Miejscowość, data Podpis Dyrektora szkoły