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