



POŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY

Imię i nazwisko ucznia	PESEL
Dane weryfikujące:	
Kryteria kwalifikujące:	
Posiada status ucznia szkoły objętym wsparciem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kompletność i poprawność formalna wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> > 4,5 – 5 pkt <input type="checkbox"/> 4,49 – 4,0 – 4 pkt <input type="checkbox"/> 3,99 – 3,5 – 3 pkt <input type="checkbox"/> 3,49 – 3,0 – 2 pkt <input type="checkbox"/> 2,99 > – 1 pkt
Frekwencja na zajęciach szkolnych (dotyczy zajęć kształtujących kompetencje kluczowe)	<input type="checkbox"/> 95-100% - 5 pkt <input type="checkbox"/> poniżej 94% - 0 pkt
Uczeń w trudnej sytuacji rodzinnej i ekonomicznej (opinia wychowawcy/pedagoga)*	<input type="checkbox"/> TAK- 1 pkt <input type="checkbox"/> NIE- 0 pkt
Opinia wychowawcy*	<input type="checkbox"/> TAK- 1 pkt <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Uczeń mający problemy w nauce i trudności w spełnianiu wymagań edukacyjnych (opinia wychowawcy/pedagoga)*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Doradztwo edukacyjno-zawodowe	
Opinia wychowawcy*	<input type="checkbox"/> TAK- 1 pkt <input type="checkbox"/> NIE- 0 pkt

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Dyrektora szkoły

*Wystawiona opinia przez wychowawcę/pedagoga stanowi załącznik do niniejszego dokumentu.