Część B- 2 – weryfikacja wyników w nauce, frekwencji i zachowania – wypełnia wychowawca klasy ucznia/uczennicy.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

|  |
| --- |
| Potwierdzam, że kandydat/tka do udziału w projekcie jest uczniem/ uczennicą Zespołu Szkół im. Karola Libelta w Gołańczy i uczęszcza do klasy…………………. W roku szkolnym 2018/2019 Technikum w zawodzie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Oświadczam, że średnia ocen kandydata/tki na koniec roku szkolnego 2017/2018 wynosiła:  |  |
| Oświadczam, że średnia ocen z 3 przedmiotów zawodowych za II semestr w roku szkolnym 2017/2018 wynosiła:  |  |
| Oświadczam, że ocena znajomości języka angielskiego na podstawie testu wyniosła:  |  |
| Oświadczam, że ocena zachowania za II semestr w roku szkolnym 2017/2018 wyniosła: |  |
| Oświadczam, ze frekwencja szkolna kandydata/tki za II semestr roku szkolnego 2017/2018 wyniosła ( podać w ujęciu procentowym) |  |
| Oświadczam, że frekwencja szkolna kandydata/tki w ciągu 3 miesięcy w roku szkolnym 2018/2019 ( wrzesień, październik, listopad ) wyniosła:  |  |

Opinia wychowawcy o kandydacie/tce do udziału w projekcie:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj aktywności  | Charakterystyka ucznia/uczennicy |
| Osiągnięcia szkolne: udział w konkursach, olimpiadach, zawodach sportowych w roku szkolnym 2017/2018 |  |
| Udział w Wolontariacie/ aktywność społeczna na rzecz szkoły, środowiska  |  |
| Cechy osobowości( właściwe podkreślić) | Komunikatywność, kreatywność ,odpowiedzialność, systematyczność , konsekwencja w działaniu, umiejętność rozwiązywania problemów, umiejętność współpracy w grupie, punktualność, inne……………………………………………………………………………………………………….. |

……………………………………………………….

Data i podpis wychowawcy klasy