



Zał. nr 7

Opinia nauczyciela/wychowawcy o ucznia starającym się o udział w projekcie :
„Zdolni z Pomorza-powiat gdański”

I Dane uczestnika

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	(właściwie zaznaczyć / wypełnić pismem drukowanym)																				
Imię (imiona)																					
Nazwisko																					
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna																				
Szkoła																					
Klasa																					
Telefon kontaktowy																					
Adres poczty elektronicznej (e-mail)																					

II Opinia o wynikach w nauce

1. Język Polski / Historia

.....

.....

.....

.....

2. Matematyka

.....

.....

.....

.....

3. Inne przedmioty wyróżniające się

.....

.....

.....

.....



III Informacja o uczestnictwie w dodatkowych formach na terenie szkoły (data, tytuł formy)

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

IV Informacja o udziale e konkursach pozaszkolnych (data, tytuł. Miejsce konkursu)

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

.....
Podpis wychowawcy/nauczyciela