*Pieczątka szkoły*

*…………………………………………………………………*

*miejscowość, data*

**Załącznik nr 4 OPINIA NAUCZYCIELA PRZEDMIOTU / WYCHOWAWCY / PEDAGOGA – UCZEŃ**

Niniejszym zaświadcza się, że: Uczeń/Uczennica: …………………………………….…………...……………………………….. Urodzony(a) dnia \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ r. w ……………………………………………………………………………………………………..

Imię ojca ………………………………………….……..………., imię matki …………………………………….……………………………… Zamieszkały(a) w …………………….……………………………………..……........................................................................

Jest uczniem/uczennicą\*:

Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Lubaniu

Uczęszcza do klasy ……………

UCZEŃ/UCZENNICA jest rekomendowany/a do objęcia wsparciem określonym we wniosku   
o dofinansowanie projektu: „Poprawa jakości edukacji w Szkole Podstawowej w Lubaniu”

Zadanie 1: Podnoszenie kompetencji kluczowych i działania prozdrowotne

Zadanie 1a: zajęcia rozwijające kompetencje językowe

Zadanie 1b: zajęcia rozwijające kompetencje cyfrowe

Zadanie 1c: zajęcia rozwijające kompetencje medialne i cyfrowe

Zadanie 1d: zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne

Zadanie 1e: zajęcia sportowe - działania prozdrowotne

Zadanie 2: Edukacja włączająca

Zadanie 2a: zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze

Zadanie 2b: zajęcia korekcyjno-kompensacyjne

Zadanie 2c: zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się

Zadanie 2d: terapia sensoryczna

Zadanie 2e: zajęcia terapeutyczne

Zadanie 2f: gimnastyka korekcyjna

Zadanie 2g: zajęcia psychoedukacyjne

Zadanie 3: doradztwo edukacyjno-zawodowe

ze względu na:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(w tym informacje o opiniach z poradni psychologiczno-pedagogicznej)

*\*zaznaczyć właściwe*

……..…………………………………………………………

podpis i pieczęć osoby uprawnionej