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 2020/2021 Technikum w zawodzie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Oświadczam, że średnia ocen kandydata/-tki na koniec roku szkolnego 2019/2020 wynosiła: |  |
| Oświadczam, że średnia ocen z 3 przedmiotów zawodowych za II semestr w roku szkolnym 2019/2020 wynosiła: |  |
| Oświadczam, że ocena znajomości języka angielskiego na podstawie testu wyniosła: |  |
| Oświadczam, że ocena zachowania za II semestr w roku szkolnym 2019/2020 wyniosła: |  |
| Oświadczam, ze frekwencja szkolna kandydata/-tki za II semestr roku szkolnego 2019/2020 wyniosła (podać w ujęciu procentowym) |  |
| Oświadczam, że frekwencja szkolna kandydata/-tki w ciągu 3 miesięcy w roku szkolnym 2020/2021 (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 2019/2020 |  |
| 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