Projekt „Program rozwoju kompetencji wśród licealistów z Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego", współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE O NAUCE W SZKOLE PONADGIMNAZJALNEJ NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

CZĘŚĆ I – POTWIERDZA DYREKTOR SZKOŁY

Oświadczam, że …….. jest uczennicą/uczniem *
Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

klasy …… w …….
Nazwa i adres placówki

…… ……
Pieczątka szkoły Data, pieczątka i podpis Dyrektora

CZĘŚĆ II – POTWIERDZA WYCHOWAWCA

Oświadczam, że będąc wychowawcą uczennicy/ucznia * ……,
Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

oceniam **pozytywnie/negatywnie** * motywację do

podnoszenia kompetencji w zakresie komunikowania się, współpracy, myślenia krytycznego i kreatywnego, rozwiązywania problemów i działania innowacyjnego oraz do udziału w niniejszym projekcie.

* niepotrzebne skreślić

……
Data i podpis wychowawcy klasy