**Załącznik nr 2 ……………., 03.092018.**

**Kwestionariusz dla uczniów i uczennic klas IV-VI**

**w roku szkolnym 2018/2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Klasa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Numer w dzienniku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Chciał(a)bym uczestniczyć w bezpłatnych:

**□** 24– godzinnych zajęciach z programowania

**□** 2- godzinnych zajęciach z bezpieczeństwa w sieci

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Podpis ucznia / uczennicy***

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w w/w bezpłatnych zajęciach dla uczniów i uczennic klas IV-VI w projekcie „**„Nowa jakość kształcenia w Gminie Głogów Małopolski/Szkole Podstawowej w Głogowie Małopolskim**”.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Podpis rodzica / opiekuna prawnego***

**Wypełnia wychowawca klasy**

**Dotyczy zajęć rozwijających**

1) Ocena na zakończenie roku szkolnego 2017/2018 z:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| * **Informatyka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | |

2) Opinia wychowawcy w zakresie zachowania oraz szkolnej i pozaszkolnej aktywności naukowej (ocena w skali 6-1, gdzie 6 – najwyższa potrzeba wsparcia, 1 – najniższa potrzeba wsparcia): *Biorąc pod uwagę zachowanie, aktywność naukową szkolną i pozaszkolną oceniam potrzebę udziału we wsparciu na* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Uwagi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Informacje dodatkowe:

**□Opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej**

**□Bezrobocie min. 1 rodzica/opiekuna**

**□Orzeczenie o niepełnosprawności**

**□Rodzina zagrożona wykluczeniem**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Podpis Wychowawcy** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Akceptacja Dyrektora Szkoły** |