

, dnia
mięscowość, data

LCNK w
mięscowość

OPINIA NAUCZYCIELA

w sprawie

- objęcia ucznia¹ indywidualną opieką mentorską z przedmiotu *nie dotyczy*,
- umożliwienia uczniowi² udziału w formach wspierania uczniów uzdolnionych przeznaczonych dla wyższego poziomu edukacyjnego (etapu szkoły ponadgimnazjalnej).

Dane ucznia:

- a) imię i nazwisko:
- b) data urodzenia:
- c) miejsce zamieszkania:
- ulica:
 - numer domu i mieszkania:
 - miejscowość:
 - kod pocztowy: poczta:

1) Opis osiągnięć ucznia:

2) Zakres zainteresowań ucznia:

3) Uzasadnienie potrzeby udzielenia uczniowi wnioskowanej formy wsparcia:

Podpis nauczyciela:
(imię i nazwisko)

Data:

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych ucznia:
(imię i nazwisko)

Podpis opiekuna pedagogiczno-metodycznego:

1 Dot. uczniów szkoły ponadgimnazjalnej.

2 Dot. uczniów gimnazjum.