

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH ROZWIJAJĄCYCH ZAINTERESOWANIA
I Z ZAKRESU INDYWIDUALIZACJI NAUCZANIA
W PROJEKCIE REALIZOWANYM
PRZEZ SZKOŁĘ PODSTAWOWĄ NR 65 W ŁODZI

CZĘŚĆ I.

WYPEŁNIA RODZIC/PRAWNY OPIEKUN UCZNIĄ

Po zapoznaniu się z celami i założeniami oraz regulaminem projektu „*Moda na sukces czyli akademia otwartego umysłu*”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, **zgłaszam chęć udziału mojego dziecka**

.....
(czytelne imię i nazwisko dziecka zapisane drukowanymi literami)

ucznia/uczennicy klasy w zajęciach (proszę zaznaczyć właściwe):

1. Realizacja zajęć dla uczniów z zakresu rozwoju umiejętności kluczowych i uniwersalnych		
1. Zajęcia rozwijające - jęz. angielski	Grupa dla klas III - IV	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas V	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas VI	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas VIII	<input type="checkbox"/>
2. Zajęcia rozwijające – konwersacje w jęz. angielskim	Grupa dla klas VII	<input type="checkbox"/>

3. Zajęcia rozwijające z matematyki	Grupa dla klas I-II	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas III	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas VII	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas VIII	<input type="checkbox"/>
4. Zajęcia rozwijające - matematyka z elem. jęz. angielskiego	Grupa dla klas V-VI	<input type="checkbox"/>
5. Warsztaty przedsiębiorczości – zajęcia rozwijające	Grupa dla klas VI	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas VII	<input type="checkbox"/>
6. Zajęcia rozwijające – język francuski	Grupa dla klas VI	<input type="checkbox"/>
7. Zajęcia rozwijające w zakr. umiejętności i technik uczenia się	Grupa dla klas IV	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas V	<input type="checkbox"/>
2. Realizacja zajęć w zakresie nauk przyrodniczych z wykorzystaniem metody eksperymentu		
1. Zajęcia rozwijające - umiej. przyrodnicze z met. eksperymentu	Grupa dla klas I-II	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas III	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas IV	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas V	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas VI	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas VII	<input type="checkbox"/>
3. Realizacja zajęć w zakresie korzystania z TIK		
1. Zajęcia rozwijające umiejętności cyfrowe	Grupa dla klas II	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas III	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas V-VII	<input type="checkbox"/>

4. Realizacja zajęć dla uczniów w zakresie indywidualizacji nauczania		
1. Zajęcia logopedyczne	Grupa dla klas I	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas II	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas IV-VI	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas VII-VIII	<input type="checkbox"/>
2. Terapia pedagogiczna	Grupa dla klas I	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas II	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas III	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas IV	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas VII	<input type="checkbox"/>
3. Zaj. usprawniające koordynację wzrokowo-ruchową	Grupa dla klas I	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas II-III	<input type="checkbox"/>
4. Zaj. rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne	Grupa dla klas I-III	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas IV-VIII	<input type="checkbox"/>
5. Terapia ręki	Grupa dla klas I-II	<input type="checkbox"/>
	Grupa dla klas III	<input type="checkbox"/>

Łódź, dn.

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)