

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Innowacyjne metody nauczania w zawodach technik pojazdów samochodowych i technik spedytor w Technikum nr 1 im. Stanisława Staszica w Rybniku”

OPINIA WYCHOWAWCY KLASY

DANE KANDYDATA - UCZNIĄ (wypełnić drukowanymi literami)	
Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr):	
Klasa (np. II Tp):	
Profil klasy:	
INFORMACJE O KANDYDACIE (wypełnić drukowanymi literami)	
Specyficzne problemy edukacyjne: opinia PPP, orzeczenie o niepełnosprawności lub oświadczenie pedagoga (TAK/NIE)	
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych (klasa II) za ubiegły rok szkolny	
Średnia ocen z przedmiotów ogólnych (klasa I) za ubiegły rok szkolny	
Ocena z zachowania za ubiegły rok szkolny	
Bieżąca frekwencja na dzień składania wniosku	
Kolejność zgłoszeń	Data wpływu i godzina wpływu:

(miejsowość, data)

(pieczęć szkoły)

(podpis wychowawcy klasy)