

Zaświadczenie Wychowawcy

data złożenia dokumentu.....

imię i nazwisko ucznia.....

klasa (pełna nazwa).....

data i miejsce urodzenia.....

pesel.....

adres zamieszkania.....

numer telefonu.....

adres e-mail.....

1. średnia ocen za poprzedni rok szkolny z przedmiotów, których dotyczą zajęcia wyrównawcze.....

2. średnia ocen z przedmiotów zawodowych z ostatniego semestru.....

3. frekwencja w okresie klasyfikacyjnym poprzedzającym okres rekrutacji (proszę podać procentowo).....

4. rodzaj i nazwa zajęć w jakich chcesz uczestniczyć.....

5. Czy uczestniczyłeś/aś w formach wsparcia w ramach Centrum Kompetencji Zawodowych (tak/nie)?.....

6. Podaj formę wsparcia i nazwę zajęć, kursu, szkolenia (dotyczy osób, które wpisały „tak” w pkt 5).
.....

czytelny podpis Wychowawcy i pieczęć Szkoły

.....

czytelny podpis Ucznia

.....

czytelny podpis Rodzica

.....

*pkt 1. wypełniają uczniowie, którzy chcą uczestniczyć w zajęciach wyrównawczych;

*pkt 2. wypełniają uczniowie, którzy chcą uczestniczyć w kursach i szkoleniach doskonalących umiejętności zawodowe branżowe i „interdyscyplinarne”, dotyczy także kursu na prawo jazdy i wózek widłowy;

*** pkt 1 lub pkt 2 oraz pkt 3 wypełnia Wychowawca.