Zał. Nr 1 do Szczegółowych zasady rekrutacji przydzielania

pomocy stypendialnej dla uczniów szczególnie uzdolnionych

***INDYWIDUALNY PLAN ROZWOJU***

...................................................... ……………………………………………

pieczęć CKZ miejscowość, data

1. **Dane ogólne**

**1. Dane dotyczące szkoły, do której uczęszcza uczeń/uczennica w roku 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| 1. pełna nazwa szkoły |  | | | | | | |
| 1. rodzaj szkoły/profil kształcenia |  | | | | | | |
| 1. adres szkoły: |  | | | | | | |
| * 1. ulica i nr domu |
|  |  | | | | | | |
| * 1. kod pocztowy i miejscowość |  |  |  |  |  |  |  |
| * 1. powiat |  | | | | | | |
| 1. telefon/fax/e-mail/www |  | | | | | | |
| 1. imię i nazwisko dyrektora szkoły |  | | | | | | |

**2. Informacje o opiekunie stypendysty** */doradca zawodowy sprawujący opiekę dydaktyczną nad szczególnie uzdolnionym uczniem, któremu przyznano stypendium/*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko |  |
| 1. Kwalifikacje opiekuna: | Doradca zawodowy |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Telefon kontaktowy |  |

**3. Informacje o uczniu/uczennicy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. imię (imiona) i nazwisko ucznia |  | | | | | | |
| 1. adres: |  | | | | | | |
| 1. ulica i nr domu/mieszkania |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| 1. kod pocztowy i miejscowość |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. numer telefonu kontaktowego |  | | | | | | |
| 4) e – mail |  | | | | | | |
| 5) klasa**,** do której uczeń/uczennica uczęszcza |  | | | | | | |

# Uzdolnienia i zainteresowania ucznia w zakresie przedmiotów zawodowych i techniczno-zawodowych z uwzględnieniem stopnia zaangażowania ucznia w dany przedmiot::

# ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Uzdolnienia i zainteresowania ucznia (pozostałe):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

1. **Postawa i aktywność ucznia w zdobywaniu wiedzy** (np. oryginalność rozwiązań, wychodzenie  
   poza schematy, twórcze rozwiązywanie problemów, inne):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Aktualne osiągnięcia i możliwości ucznia** (w tym nagrody, wyróżnienia, uczestnictwo   
   w konkursach, olimpiadach i turniejach, certyfikaty językowe, inne) w zakresie jego planowanego rozwoju:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Plany, zamierzenia i cele do osiągnięcia w związku z otrzymanym stypendium, związane   
   z poszerzaniem wiedzy, rozwijaniem zdolności i umiejętności – cele edukacyjne, które uczeń zamierza w danym okresie osiągnąć** (planowane uczestnictwo w konkursach, olimpiadach i turniejach, uczestnictwo w kursach (np. językowych, komputerowych), warsztatach umiejętności, kołach zainteresowań, szkoleniach, inne):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Bariery stanowiące przeszkodę w rozwijaniu szczególnych zdolności ucznia** (w szczególności bariery zewnętrzne np. trudna sytuacja rodzinna, utrudniony dojazd na zajęcia szkolne/pozaszkolne, brak dostępu lub utrudniony dostęp do pomocy naukowych i technicznych środków nauczania, brak zachęty/zdrowej rywalizacji w szkole/klasie, zły stan zdrowia ucznia, inne):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Wydatki przewidziane na realizację zamierzonych celów edukacyjnych** (np. zakup komputera, podręczników, literatury, innych pomocy dydaktycznych, zainstalowanie Internetu i opłacenie abonamentu, opłacenie uczestnictwa w olimpiadach, konkursach, turniejach (w tym koszt dojazdu i wyżywienia), a także uczestnictwa w kursach, warsztatach umiejętności, kołach zainteresowań, szkoleniach i inne)**:**:

|  |
| --- |
|  |
| czytelny podpis pełnoletniego ucznia, lub podpis  rodzica/ opiekuna prawnego\* |
| ppodpis nauczyciela – doradcy zawodowego |
| Podpis koordynatora ds. szkoleń i kursów |

*\*niepotrzebne skreślić*