



Po konsultacji z wychowawcą wnioskuję o objęcie mojego dziecka dodatkowymi zajęciami w następującym zakresie\*:

Rodzaj wsparcia	TAK
<b>Wsparcie ucznia młodszego (kl. I i IV)</b>	
Zajęcia logopedyczne	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	
Zajęcia specjalistyczne – korygowanie wad postawy	
Zajęcia rozwijające kreatywność	
Zajęcia szachowe	
<b>Wsparcie dla ucznia starszego (kl.IV-VIII)</b>	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki	
Zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne	
Zajęcia rozwijające kompetencje językowe – j. angielski	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j.angielskiego	
Zajęcia kompetencje z przyrody	
Zajęcia komputerowe	
Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	
Zajęcia logopedyczne	
Zajęcia rozwijające kreatywność	
<b>Wsparcie w ramach oddziałów gimnazjalnych G1 w SP1 / klasy II-III</b>	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki	
Zajęcia kompensacyjno-korekcyjne	
Zajęcia rozwijające kompetencje (geometria przestrzeni)	
Zajęcia rozwijające kompetencje z fizyki	
Zajęcia rozwijające kompetencje z informatyki: „Tworzenie, umieszczanie w Internecie i zarządzanie stronami internetowymi	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. angielskiego	
Zajęcia rozwijające kompetencje w zakresie j. angielskiego	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. niemieckiego	
Zajęcia rozwijające kompetencje w zakresie j. niemieckiego	
Zajęcia rozwijające kompetencje w zakresie j. francuskiego	
Zajęcia z ekologii	
Zajęcia rozwijające kompetencje z chemii	
Zajęcia rozwijające kreatywność	

\*należy postawić X przy wybranej formie wsparcia

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA  
PROJEKTU\*

\* Podpis rodzica/opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej