Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Rozwój kompetencji kluczowych w Gminie Secemin”

OPINIA WYCHOWAWCY

o liczbie zdiagnozowanych obszarów problemowych opracowana we współpracy z innymi nauczycielami przedmiotowymi

Ja niżej podpisany/na....., wychowawca kl.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

potwierdzam, że u ucznia .....
(imię i nazwisko ucznia)

zdiagnozowano ……. obszarów problemowych
(podać liczbę)

Uzasadnienie (proszę opisać zdiagnozowane obszary problemowe):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

……. ……..……..……
(data, miejscowość) (czytelny podpis)