

.....
Pieczęć szkoły

Wybór nauczyciela – opiekuna dydaktycznego

Zgodnie z § 46 ust. 1 **Regulaminu udzielania pomocy w ramach Programu wspierania edukacji uzdolnionych dzieci i młodzieży – mieszkańców województwa pomorskiego** w ramach Działania 3.3. Edukacja zawodowa, Poddziałanie 3.3.2. Programy motywacyjne dla uczniów szkół zawodowych, współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i w związku z przyznaniem uczniowi

..... (imię i nazwisko ucznia)
stypendium na rok szkolny 2016/2017, informuję, że osobą sprawującą opiekę dydaktyczną nad ww. uczniem będzie Pan/Pani*:

.....(imię i nazwisko).
.....
telefon i adres e-mail opiekuna dydaktycznego

Osoba sprawująca opiekę dydaktyczną jest:

- nauczycielem**,
 pedagogiem szkolnym**,
 doradcą zawodowym**

zatrudnionym w szkole, w której kształci się uczeń otrzymujący stypendium.

Celem opieki dydaktycznej jest pomoc w dalszym osiągnięciu przez ucznia jak najlepszych rezultatów oraz wsparcie ucznia w wykorzystaniu stypendium na cele edukacyjne i monitorowanie jego osiągnięć edukacyjnych.

.....
miejsowość i data

.....
podpis opiekuna dydaktycznego

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły

* niepotrzebne skreślić

** należy wybrać właściwe