



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 4 do Regulaminu Przyznawania Stypendiów w ramach II i kolejnych edycji projektu systemowego „*Nauka drogą do sukcesu na Śląsku*” w ramach Poddziałania 9.1.3 PO KL „*Pomoc stypendialna dla uczniów szczególnie uzdolnionych*” w województwie śląskim

.....
/miejscowość, data/

INDYWIDUALNY PLAN ROZWOJU EDUKACYJNEGO UCZNIA

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy, klasa)

.....
(adres zamieszkania, nr telefonu do kontaktu)

.....
(nazwa i adres szkoły, telefon do kontaktu)

1. Zainteresowania ucznia.

2. Zdolności/umiejętności ucznia w zakresie przedmiotów matematyczno-przyrodniczych oraz technicznych i osiągnięcia w tym zakresie.

3. Postawa i aktywność ucznia (np. samodzielność w zdobywaniu wiedzy, ciekawość poznawcza, udział w zajęciach dodatkowych, w tym pozaszkolnych).

4. Ocena zachowania ucznia.

.....

5. Bariery (np. materialne, rodzinne, brak pomocy dydaktycznych) stanowiące przeszkodę w rozwijaniu szczególnych zdolności ucznia. Uzasadnienie otrzymania pomocy.

.....

.....

.....

.....

.....

6. Dotychczasowe osiągnięcia edukacyjne ucznia:

a) udział w **konkursach/olimpiadach/turniejach z zakresu przedmiotów matematyczno – przyrodniczych i technicznych**, opis osiągniętych sukcesów (data udziału, nazwa konkursu/olimpiady/turnieju, przedmiot w ramach konkursu/olimpiady/turnieju, szczebel, wynik)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) inne osiągnięcia edukacyjne

.....

.....

7. Cele edukacyjne (związane z poszerzaniem wiedzy, rozwojem zdolności i umiejętności w zakresie danego przedmiotu/przedmiotów) do osiągnięcia w związku z otrzymanym stypendium.

.....

.....

.....

.....

.....

8. Wydatki, jakie uczeń zamierza ponieść w ramach otrzymanego stypendium, w związku z realizacją celów edukacyjnych wymienionych w punkcie 7 (np. koszty: przygotowań do konkursów/olimpiad/turniejów, zajęć pozalekcyjnych, zakupu podręczników, słowników,

przyborów szkolnych itp.) oraz inne wydatki związane z pobieraniem nauki (np. koszty zakwaterowania w bursie, internacie lub na stacji; posiłków w stołówce szkoły lub internatu; związane z transportem do i ze szkoły itp).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Opinia Nauczyciela – opiekuna stypendysty*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/czytelny podpis osoby
sporządzającej dokument/

.....

/pieczętka i podpis dyrektora szkoły
lub osoby do tego upoważnionej/

* *Opinia jest wymagana w przypadku, gdy IPREU nie sporządzał Nauczyciel – opiekun stypendysty*