

Załącznik Nr 4b do Regulaminu przyznawania wsparcia
i uczestnictwa w Projekcie

**Ocena spełniania kryteriów na poszczególne formy wsparcia
w Szkole Podstawowej Specjalnej nr 6 im. Jana Pawła II w Świeciu oraz
w Szkole Specjalnej Przystosobiającej do Pracy nr 1 im. Jana Pawła II w Świeciu**

Imię i nazwisko ucznia	PESEL
Rodzaj zajęć	
Dane weryfikujące:	
Kryteria obligatoryjne:	
Uczeń posiada status ucznia szkoły biorącej udział w projekcie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kryteria dodatkowe:	
Opinia pedagoga szkolnego dotycząca zasadności udzielania wsparcia	<input type="checkbox"/> TAK -5 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt
Zgodność występującej dysfunkcji z rodzajem zajęć/terapii	<input type="checkbox"/> TAK -5 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt
Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących za ostatnie półrocze (dotyczy tylko staży zawodowych)	<input type="checkbox"/> Średnia ocen poniżej 2,0 – 0 pkt. <input type="checkbox"/> Średnia ocen 2,1-3,0 – 1 pkt <input type="checkbox"/> Średnia ocen 3,1-4,0 – 2 pkt. <input type="checkbox"/> Średnia ocen 4,1-5,0 – 4 pkt. <input type="checkbox"/> Średnia ocen 5,1-6,0 – 5 pkt.
Posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Liczba punktów RAZEM	

.....
Miejscowość i data

.....
podpis Koordynatora Szkolnego