

Załącznik nr 5b
do Regulaminu przyznawania i przekazywania
stypendium dla uczniów w projekcie
„Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów
w Gminie Michałowice z dnia 04.12.2017r

INDYWIDUALNY PROGRAM WSPARCIA

Imię (imiona)Nazwisko

Adres zamieszkania: _ miasto _ wieś

.....

(ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy Miejscowość/pocztą

Województwo

Nr tel. stacjonarnegoNr tel. komórkowego

E-mail

Nazwa szkoły*

Adres szkoły*

Klasa:

*Jednocześnie oświadczam, że jestem uczniem szkoły będącej realizatorem projektu pn. „Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Michałowice”

I. CZĘŚĆ

1. Zainteresowania ucznia*

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

* Wypełnia uczeń/ rodzic

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

.....
.....

.....

.....

.....

.....

3. Dotychczasowe osiągnięcia edukacyjne ucznia*:

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) inne osiągnięcia edukacyjne

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Bariery stanowiące przeszkodę w rozwijaniu szczególnych zdolności ucznia(np. materialne, rodzinne, brak pomocy dydaktycznych)*.

.....

.....

.....

* Wypełnia uczeń/ rodzic

.....

.....

.....

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

II. CZĘŚĆ

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

Cele edukacyjne Ucznia- Stypendysty

Cele edukacyjne Ucznia muszą być możliwe do zrealizowania w roku szkolnym 2017/2018 i określone w sposób mierzalny.

Kwota kosztów ponoszonych na realizację zaplanowanych celów musi być równa kwocie przyznanego stypendium.

Cele edukacyjne będą realizowane, jako podniesienie kompetencji w zakresie (należy wybrać przedmioty szczególnie wpływające na rozwój kompetencji kluczowych tj. porozumiewania się w językach obcych, kompetencji społecznych, umiejętności uczenia się, inicjatywności i przedsiębiorczości, kompetencji matematycznych i podstawowych kompetencji naukowo – technicznych, kompetencji informatycznych):

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

* Wypełnia uczeń/rodzic

Cele zostaną osiągnięte poprzez (należy wybrać działanie/działania, jakie zostaną podjęte):

—
—
—
—
—
—

-
-
-
-

uczestnictwo w zajęciach pozaszkolnych w tym: kursach, szkoleniach, warsztatach,
kursach językowych

zajęciach szybkiego czytania, rozwijania technik pamięciowych, szachów,
obozach naukowych i/lub językowych, wycieczkach edukacyjnych;

uczestnictwo w wydarzeniach poszerzających wiedzę, rozwijających zdolności i umiejętności
ucznia, w tym wizyty w instytucjach naukowo-badawczych;

pracę w grupie rówieśniczej, w tym współrealizację projektu edukacyjnego, współpracę w ramach
szkolnych kół naukowych;

pracę własną ucznia, w tym samodzielne poszukiwanie źródeł informacji i zgłębianie wiedzy,
samodzielną realizację projektu (zadaniowego, badawczego, naukowego, itp.);

konsultacje z Opiekunem dydaktycznym / Nauczycielem;

inne (należy wskazać jakie):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Rezultatem tych działań będzie (należy wybrać):

-
-
-
-
-
-
-
-

uzyskanie certyfikatu, dyplomu, zaświadczenia;

uzyskanie statusu uczestnika, finalisty, laureata, zwycięzcy lub wyróżnienia w konkursie;

utrzymanie dotychczasowej oceny lub jej podniesienie;

przygotowanie/opracowanie prezentacji multimedialnej na wybrany temat, w tym prezentacji podsumowującej realizację projektu (zadaniowego, badawczego, naukowego, edukacyjnego, itp.);

przygotowanie pracy pisemnej na wybrany temat;

postęp w przezwyciężaniu specyficznych trudności w nauce (dysleksja, dysgrafia, dysortografia, dyskalkulia)

inne (należy wskazać jakie):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



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

Realizacja tak zdefiniowanego celu wymaga poniesienia wydatków z następujących grup kosztów:

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

koszt uczestnictwa w zajęciach pozaszkolnych, w tym w szczególności szkoleniach, kursach, warsztatach, wycieczkach edukacyjnych;

-koszt uczestnictwa w wydarzeniach poszerzających wiedzę, rozwijających zdolności i umiejętności

-uczniów poprzez m.in. wizyty w instytucjach naukowo-badawczych;

-koszt sprzętu komputerowego, tj. m.in.: komputerów, laptopów, mikroskopów i innego sprzętu laboratoryjnego i optycznego, programów komputerowych, skanerów drukarek;

-koszt pomocy dydaktycznych i przyborów szkolnych, w tym literatury fachowej i czasopism, podręczników, książek, atlasów, modeli, map, plecaków, zeszytów, przyborów do pisania itp;

-koszt korepetycji

-koszt indywidualnej terapii w zakresie dysleksji, dysgrafii, dysortografii, dyskalkulii,

-spotkania terapeutyczne z psychologiem, logopedą ,

inne koszty (należy wskazać jakie):

A.....
B.....
C.....
D.....
E.....



F.....

G.....

H.....

W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się możliwość planowania lub ponoszenia ww. „innych kosztów”, o ile służą one realizacji celów edukacyjnych określonych w Indywidualnym Planie Wsparcia i uzyskały akceptację oraz pozytywną opinię osoby upoważnionej, na zasadach określonych w Regulaminie przyznawania i przekazywania stypendium.

Zestawienie wydatków poniesionych w związku z osiągnięciami edukacyjnymi ucznia musi być tożsame z celami edukacyjnymi. Uczeń powinien zachować dowody ponoszonych kosztów w postaci m.in. faktur, umów, rachunków, certyfikatów, oświadczeń itp.)

6. Opinia o uczniu- *wypełnia wychowawca lub pedagog szkolny lub dyrektor szkoły*

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

Data

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby
ubiegającej się o stypendium, które należy wypełnić
drukowanymi literami

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego
opiekuna osoby ubiegającej się
o stypendium

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

7. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem przyznawania i przekazywania stypendium w projekcie „Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Michałowice”

Data

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby

ubiegającej się o stypendium, które należy wypełnić
drukowanymi literami

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego
opiekuna osoby ubiegającej się
o stypendium

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922) dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu „Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Michałowice” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji ww. projektu.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Data

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby
ubiegającej się o stypendium, które należy wypełnić
drukowanymi literami

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego
opiekuna osoby ubiegającej się
o stypendium

.....
czytelny podpis uczestnika projektu