



ANKIETA INFORMACYJNA

**nabór I (semestr II)
rok szkolny 2018/2019**

do udziału w projekcie pt.: „**PRoLOG! – Projekt Rozwoju Liceum Ogólnokształcącego w Głogowie**”, nr RPDS.10.02.01-02-0106/18 realizowanym w ramach Osi Priorytetowej 10 Edukacja, Działania 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej, Poddziałania 10.2.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej – konkursy koryzontalne.

***Wszystkie pola niniejszego formularza należy wypełnić czytelnie
(elektronicznie lub odręcznie pismem drukowanym)***

.....(proszę wpisać imię i nazwisko)

JESTEM UCZNIEM

Nazwa Szkoły	Klasa i oddział
II Liceum Ogólnokształcącego im. Mikołaja Kopernika w Głogowie	

WYBIERAM ZAJĘCIA* (proszę zaznaczyć X odpowiednie pole)

<input type="checkbox"/>	zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze
<input type="checkbox"/>	zajęcia dodatkowe
<input type="checkbox"/>	doradztwo edukacyjno-zawodowe – indywidualne
<input type="checkbox"/>	zajęcia pozaszkolne (wyjazdy edukacyjne)
<input type="checkbox"/>	zajęcia pozaszkolne (obóz naukowo-językowy)

**Można dokonać wyboru więcej niż jednego rodzaju zajęć*



WYBIERAM PRZEDMIOTY* (proszę zaznaczyć X odpowiednie pole i wpisać ocenę klasyfikacyjną z poprzedniego semestru nauki) tj. I semestr roku szkolnego 2018/2019

	Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze	Ocena słownie		Zajęcia dodatkowe rozwijające	Ocena słownie
<input type="checkbox"/>	Język angielski		<input type="checkbox"/>	Języka angielski	
<input type="checkbox"/>	Matematyka		<input type="checkbox"/>	Język niemiecki	
			<input type="checkbox"/>	Język francuski	
			<input type="checkbox"/>	Matematyka	
			<input type="checkbox"/>	Fizyka	
			<input type="checkbox"/>	Chemia	
			<input type="checkbox"/>	Geografia	
			<input type="checkbox"/>	Biologia	
			<input type="checkbox"/>	Informatyka	
			<input type="checkbox"/>	Kreatywność	
			<input type="checkbox"/>	Innowacyjność	
			<input type="checkbox"/>	Inicjatywność	
			<input type="checkbox"/>	Przedsiębiorczość	
			<input type="checkbox"/>	Umiejętność uczenia się	
			<input type="checkbox"/>	Kompetencje społeczne	

*Można dokonać wyboru więcej niż jednego przedmiotu

Miejscowość i data

Podpis uczestnika

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego**

** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna