

**SPRAWOZDANIE¹ Z REALIZACJI PLANU ROZWOJU UCZNI/UCZENNICY
wraz z oświadczeniem²**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:	
--------------------------------------	--

I. Dane opiekuna dydaktycznego Stypendysty:	
Imię i nazwisko:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	
Adres skrytki ePUP ³	

II. Dane dotyczące szkoły ucznia / uczennicy:	
Pełna nazwa szkoły oraz numer (jeżeli szkoła wchodzi w skład zespołu szkół należy podać również numer i nazwę zespołu):	
Adres:	
Nr telefonu:	

¹ Sprawozdanie wypełnia opiekun dydaktyczny Stypendysty

² Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego stypendysty lub pełnoletniego stanowi integralną część sprawozdania.

³ Wypełnienie pola obowiązkowe, jeżeli Wniosek został złożony w formie elektronicznej.

Projekt Śląskie. Inwestujemy w talenty – VI edycja

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



III. Cele edukacyjne i rezultaty

Należy wskazać wszystkie rezultaty określone w Planie Rozwoju Ucznia, jakie uczeń / uczennica zamierzał uzyskać realizując szczegółowe cele rozwoju edukacyjnego, o których mowa w niniejszym punkcie oraz określić stopień ich osiągnięcia.

Należy oznaczyć znakiem „X” rubryki zawierające właściwe odpowiedzi.

<p>Cele edukacyjne określone w PRU: 1. Pogłębienie wiedzy. 2. Rozwój umiejętności praktycznych. 3. Podniesienie kompetencji w zakresie wybranych przedmiotów w Planie rozwoju Ucznia.</p>	<p>Rezultaty - planowane do osiągnięcia w PRU</p>	<p>Rezultat w pełni osiągnięty</p>	<p>Rezultat osiągnięty częściowo</p>	<p>Rezultat nieosiągnięty</p>
<p>..... (wpisz przedmiot kierunkowy z PRU)</p>	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
<p>..... (wpisz przedmiot kierunkowy z PRU)</p>	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			

--	--

VI. Protokół dotyczący zadań realizowanych przez Zleceniobiorcę ze Stypendystą w związku z umową o pełnieniu opieki dydaktycznej w ramach projektu *Śląskie. Inwestujemy w talenty - VI edycja*:

Miesiąc	Zadania wykonane przez opiekuna dydaktycznego <u>w odniesieniu do konkretnego przedmiotu kierunkowego, celu edukacyjnego lub rezultatu.</u> ⁵
Wrzesień 2020 r.	
Październik 2020 r.	
Listopad 2020 r.	
Grudzień 2020 r.	
Styczeń 2021 r.	
Luty 2021 r.	
Marzec 2021 r.	
Kwiecień 2021 r.	

⁵ Wykazane zadania powinny bezpośrednio odnosić się do planowanej ścieżki rozwoju edukacyjnego ucznia / uczennicy deklarowanej w PRU. Należy wskazać działania podejmowane na rzecz osiągnięcia wszystkich rezultatów określonych w PRU, jakie uczeń/ uczennica zamierzał osiągnąć w roku szkolnym 2020/2021.

Maj 2021 r.	
Czerwiec 2021 r.	

VII. Oświadczenie Opiekuna dydaktycznego

Oświadczam, że:

- a) wszystkie informacje zawarte w sprawozdaniu z PRU są zgodne z prawdą;
- b) opieka dydaktyczna nad Stypendystą sprawowana jest przeze mnie od miesiąca r. do miesiąca r., tym samym liczba przepracowanych miesięcy wyniosła, zgodnie z protokołem⁶ przedstawionym w części **VI** sprawozdania;
- c) w okresie sprawowania przeze mnie opieki dydaktycznej nad Stypendystą nie zaistniały wymienione w § 10 ust. 1 *Regulaminu przyznawania stypendiów w ramach projektu **Śląskie. Inwestujemy w talenty - VI edycja** realizowanego w ramach RPO WSL 2014-2020* przesłanki do pozbawienia Stypendysty prawa do otrzymywania stypendium.

.....
(podpis opiekuna dydaktycznego Stypendysty)

⁶ Zgodnie z *Regulaminem przyznawania stypendiów w ramach projektu Śląskie. Inwestujemy w talenty - VI edycja*, uczeń winien podlegać opiece dydaktycznej przez cały okres pobierania stypendium, tj. w okresie trwania zajęć dydaktyczno-wychowawczych w roku szkolnym 2020/2021.

- VIII. Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego stypendysty lub pełnoletniego Stypendysty.

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NIEPEŁNOLETNIEGO STYPENDYSTY LUB PEŁNOLETNIEGO STYPENDYSTY

Nazwisko i imię Rodzica/Opiekuna prawnego niepełnoletniego Stypendysty	
Nazwisko i imię Stypendysty	
Nazwisko i imię Opiekuna dydaktycznego	

OŚWIADCZENIE:

Potwierdzam, że wszystkie czynności wykonane w związku ze sprawowaniem opieki dydaktycznej w roku szkolnym 2020/2021 w ramach projektu Śląskie. Inwestujemy w talenty VI edycja, są zgodne z przedłożonym Sprawozdaniem z realizacji Planu Rozwoju Ucznia.

.....
(data oraz podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Stypendysty,
z którym została zawarta umowa stypendialna lub pełnoletniego Stypendysty)

IX. Zatwierdzenie sprawozdania – wypełnia pracownik realizatora projektu.

Czy sprawozdanie wpłynęło w terminie?	TAK	NIE	
Czy sprawozdanie może zostać zatwierdzone?	TAK	NIE	POPRAWA
Punkty wymagające korekty			
Sprawozdanie zatwierdzone po korekcie	TAK	NIE	
UWAGI			
Zatwierdzenie Sprawozdania	Imię	Nazwisko	Data
Osoba sprawdzająca sprawozdanie			
Osoba weryfikująca sprawozdanie			
Koordinator / Kierownik projektu			