**Załącznik nr 2**

***KARTA REKOMENDACJI UCZNIA/CY PRZEZ WYCHOWAWCĘ/CZYNIĘ***

**Dotyczy projektu** „Bilans Kompetencji Elektronika 2” nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-0096/17

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:…………………………..…………………………………………………………………………………

**Kryteria oceny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kryterium** | **Liczba przyznanych pkt.** |
| 1 | Średnia ocen za ubiegły rok szkolny  (powyżej 4,0-2 pkt., poniżej 4,0 – 1 pkt.) |  |
| 2 | Motywacja udziału w zajęciach z zakresu IPC  (1 pkt.) |  |
| 3 | Frekwencja (1 pkt.) |  |
| 4 | Potrzeby edukacyjne ucznia (1pkt) |  |
| **Liczba przyznanych punktów(max 5 pkt.).** | |  |

*…………….…………………………………………………………………………………*

*data i czytelny podpis (imię i nazwisko) wychowawcy/czyni*