

**Deklaracja opieki dydaktycznej nad uczniem
w ramach projektu "..... 2024-2025"**

**realizowanego przez Województwo Lubelskie w ramach
Działania....., Priorytetu X Lepsza edukacja, programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, współfinansowanego przez Unię Europejską**



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



I. Informacje dotyczące ucznia:

Imię i nazwisko ucznia:	
Typ szkoły (lista rozwijana ----->):	
Nazwa szkoły i ewentualnie profil klasy:	

II. Informacje dotyczące opiekuna dydaktycznego:

Imię i nazwisko:	
------------------	--

III. Oświadczenie:

Oświadczam, że w ramach opieki dydaktycznej:

- zapoznałem(łam) z zapisami Indywidualnego planu rozwoju edukacyjnego (IPRE)
- będę aktywnie współpracować z uczniem/uczennicą w trakcie sprawowania opieki dydaktycznej
- będę pomagać uczniowi/uczennicy w dalszym osiągnięciu jak najlepszych rezultatów
- będę monitorować osiągnięcia edukacyjne ucznia/uczennicy
- będę wspierać ucznia/uczennicę w wykorzystaniu stypendium na cele edukacyjne
- będę zachęcać ucznia/uczennicę do zorganizowanego i świadomego samokształcenia opartego na umiejętności przygotowania własnego warsztatu pracy
- będę motywować do udziału w zawodach wiedzy i umiejętności, warsztatach, a także do angażowania się w działalność społeczną, kulturalną i sportową
- będę się starać ukazać wartość wiedzy jako podstawy do rozwoju umiejętności
- będę starać się rozbudzić ciekawość poznawczą u ucznia/uczennicy oraz motywować do nauki
- będę wspierać ucznia/uczennicę w rozpoznawaniu własnych predyspozycji, prowadzeniu własnych obserwacji, własnych badań, samodzielnego zdobywania wiedzy i znalezieniu właściwej drogi w dalszej edukacji
- przygotuję wraz z uczniem/uczennicą podsumowanie realizacji celu edukacyjnego w wybranej formie wskazanej w IPRE ucznia
- przygotuję wraz z uczniem/uczennicą sprawozdania
- poinformuję Zarząd Województwa Lubelskiego o zmianach mających wpływ na prawo do otrzymywania stypendium przez ucznia/uczennicę

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis opiekuna dydaktycznego