

**Raport z 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



**Okres za jaki składany jest raport:**

**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:

udzielałem(łam) pomocy w realizacji Indywidualnego planu rozwoju edukacyjnego (IPRE)

aktywnie współpracowałem(łam) z uczniem/uczennicą w trakcie sprawowania opieki dydaktycznej

pomagałem(łam) uczniowi/uczennicy w dalszym osiągnięciu jak najlepszych rezultatów

monitorowałem(am) osiągnięcia edukacyjne ucznia/uczennicy

wspierałem(łam) ucznia/uczennicę w wykorzystaniu stypendium na cele edukacyjne

zachęcałem(łam) ucznia/uczennicę do zorganizowanego i świadomego samokształcenia opartego na umiejętności przygotowania własnego warsztatu pracy

motywowałem(łam) do udziału w zawodach wiedzy i umiejętności, warsztatach, a także do angażowania się w działalność społeczną, kulturalną i sportową

starłem(łam) się ukazać wartość wiedzy jako podstawy do rozwoju umiejętności

starłem(łam) się rozbudzić ciekawość poznawczą u ucznia/uczennicy oraz motywować do nauki

wspierałem(łam) ucznia/uczennicę w rozpoznawaniu własnych predyspozycji, prowadzeniu własnych obserwacji, własnych badań, samodzielnego zdobywania wiedzy i znalezieniu właściwej drogi w dalszej edukacji

przygotowałem(łam) wraz z uczniem/uczennicą podsumowanie realizacji celu edukacyjnego w wybranej formie wskazanej w IPRE ucznia

przygotowałem(łam) wraz z uczniem/uczennicą sprawozdanie semestralne/końcowe z realizacji IPRE ucznia

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis opiekuna dydaktycznego

III. Raport dotyczący zadań zrealizowanych w ramach pełnionej opieki dydaktycznej	
Miesiąc	Opis wykonanej pracy z uczniem, metody i formy pracy, efekty
Semestr pierwszy	Wrzesień
	Październik
	Listopad
	Grudzień
	Styczeń
Semestr drugi	Luty
	Marzec
	Kwiecień
	Maj
	Czerwiec

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*czytelny podpis opiekuna dydaktycznego*