

**Deklaracja opieki dydaktycznej nad uczniem
w ramach projektu "Lubelska kuźnia talentów 2026-2027"**

**realizowanego przez Województwo Lubelskie w ramach Działania 10.4 KSZTAŁCENIE
ZAWODOWE, Priorytetu X Lepsza edukacja, programu Fundusze Europejskie dla
Lubelskiego 2021-2027, współfinansowanego przez Unię Europejską**



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nr sprawy - wpisz obok ---->

I. Informacje dotyczące ucznia:

Imię i nazwisko ucznia:

Typ szkoły (lista rozwijana ----->):

Nazwa szkoły i ewentualnie profil klasy:

II. Oświadczenie opiekuna dydaktycznego:

Imię i nazwisko:

Nr telefonu do kontaktu:

E-mail:

Oświadczam, że w ramach opieki dydaktycznej:

zapoznałem(łam) się ze złożoną wersją 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