*Wyjaśnienie: Formularz przystosowany do wypełniania na komputerze – można uzupełniać wyłącznie pola oznaczone kolorem szarym. Po wydrukowaniu formularz należy podpisać odręcznie.*

# ***Arkusz nominacji uczennicy/ucznia szczególnie uzdolnionego do udziału w projekcie Zdolni z Pomorza – Sopot***

1.Dane osobowe uczennicy/ucznia:

a) imię i nazwisko: **Maciej Prorok** ; data urodzenia: **05-02-2005**

b) miejsce zamieszkania:

- ulica, numer domu i mieszkania: **Kolberga 23/74**

- miejscowość: **Sopot**

- kod pocztowy: **81-881**; poczta **Sopot**

c) telefon uczennicy/ucznia: **;** telefonrodzica/opiekuna prawnego: **502118608**

d) e-mail uczennicy/ucznia: **;** e-mailrodzica/opiekuna prawnego:

e) szkoła: **SP9**; klasa: **VIII**

2. Osoba nominująca:

1) [ ]  nauczyciel **wychowawca, wychowanie fizyczne**

*przedmiot*

2) [ ]  pedagog

3) [ ]  rodzic ucznia

4) [ ]  uczeń osobiście

5) [ ]  inna osoba

*proszę wskazać funkcję*

3. Uczennica/uczeń przejawia zdolności w zakresie:

1) [ ]  matematyki

2) [ ]  fizyki

3) [ ]  informatyki

4) [ ]  biologii\*

5) [ ]  chemii\*

6) [ ]  kompetencji społecznych\*\*

\* opcja obejmuje uzdolnienia w obszarze przyrodniczym, wybór konkretnej dziedziny ma charakter wstępnej deklaracji

\*\* w obszarze kompetencji społecznych mieszczą się m.in. uzdolnienia w obszarze humanistycznym

4. Uczennica/uczeń jest laureatem bądź finalistą olimpiady lub wojewódzkiego konkursu przedmiotowego, wymienionego na opublikowanej przez LCNK *Liście wymaganych osiągnięć uzyskanych w olimpiadach i konkursach.*

Tak: [ ]  Nie: [ ]

5. Załączone potwierdzenia uzyskanych tytułów w olimpiadach/konkursach:

1) Laureat Wojewódzkiego Kuratoryjnego Konkursu z Matematyki

2) Laureat w Ogólnopolskiej Olimpiadzie Zadań Logicznych

6. Uczennica/uczeń uczestniczył systemie wspierania uczniów uzdolnionych *Zdolni z Pomorza*, tj.:

1) [ ]  w projekcie *Pomorskie – dobry kurs na edukację. Wspieranie uczniów o szczególnych predyspozycjach w zakresie matematyki, fizyki i informatyki* (*Zdolni z Pomorza*) realizowanym w latach 2010-2013: LCNK w , przedmiot wsparcia: ;

2) [ ]  w *Programie Zdolni z Pomorza* realizowanym w latach 2014-2016: LCNK w , przedmiot wsparcia: ,

3) [ ]  w [nazwa programu powiatowego]

7. Uczennica/uczeń posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej uwzględniającą udział w systemie wspierania uczniów uzdolnionych *Zdolni z Pomorza*:

Tak: [ ]  Nie: [ ]

*Wyjaśnienie: Jeżeli w punkcie 4. zaznaczono ‘Tak’, lub zaznaczono co najmniej jedną opcję w punkcie 6., w punktach* ***8-13*** *można nie wpisywać odpowiedzi.*

8. Oceny szkolne z ostatniego półrocza:

1) w wypadku wybrania w ust. 4 matematyki, fizyki lub informatyki:

a) matematyka       b) fizyka       c) informatyka

2) w wypadku wybrania w ust. 4 biologii lub chemii:

a) biologia\*       b) chemia\*       c) przyroda\*

\* w zależności od etapu edukacyjnego; jeśli nie dotyczy, proszę wpisać „–”

3) w wypadku wybrania w ust. 4 kompetencji społecznych:

a)      \*       b)      \*       c)      \*

\* wybrany przedmiot związany ze wskazanym obszarem uzdolnień

9. Największe sukcesy uczennicy/ucznia w konkursach i olimpiadach w ciągu ostatnich 3 lat, otrzymane nagrody, stypendia:

10. Jaka jest motywacja uczennicy/ucznia do nauki i własnego rozwoju?

11. Czy uczennica/uczeń jest uzdolniony również w innych dziedzinach? Tak: [ ]  Nie: [ ]

1) Jeżeli tak, proszę opisać inne uzdolnienia ucznia.

12. Zainteresowania uczennicy/ucznia, udział w dodatkowych zajęciach czy projektach.

13. W jakim stopniu uczennica/uczeń radzi sobie ze stresem, sukcesem, porażką?

14. Wskazanie objęcia uczennicy/ucznia wsparciem w ramach projektu:

*Wyjaśnienie: W punkcie 1 i 2 należy wybrać po jednym przedmiocie.*

1) przedmiot:

[ ]  matematyka, [ ]  fizyka, [ ]  informatyka, [ ]  biologia, [ ]  chemia, [ ]  kompetencje społeczne

2) przedmiot drugiego wyboru (w razie braku miejsc):

[ ]  matematyka, [ ]  fizyka, [ ]  informatyka, [ ]  biologia, [ ]  chemia, [ ]  kompetencje społeczne

data:

czytelny podpis osoby nominującej: ……………………………………………………

Wyrażam zgodę na nominację. …………………………………………………………………

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka/pełnoletniego ucznia:

|  |
| --- |
| **Punktacja uzyskana w rekrutacji – wypełnia poradnia psychologiczno-pedagogiczna/komisja rekrutacyjna** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **Uwagi:**  |