

**Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej im. Ziemi Lubartowskiej w Łucce**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:		
Klasa:		Rok szkolny:
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć)		
	Nazwa zajęć	Wstawić „X”
EDU/łuc/01	MY FUTURE, kl.7-8	
EDU/łuc/02	WIRTUALNE LABORATORIUM, kl.4-8	
EDU/łuc/03	MOJA MAŁA OJCZYZNA, kl.5-8	
EDU/łuc/04	MAŁY ARTYSTA, kl.4-5	
EDU/łuc/05	MAŁY OMNIBUS, kl.4-5	
EDU/łuc/06	KOŁO MŁODEGO PRZYRODNIKA, kl.6-7	
EDU/łuc/07	CHEMIA W PRAKTYCE, kl.6-8	
EDU/łuc/08	ENGLISH IS EASY, kl.5-6	
EDU/łuc/09	Z MATMĄ NA TY, kl.4-8	
PPP/łuc/01	JAK POMÓC DZIECKU Z DYSLEKSJĄ?	
PPP/łuc/02	ZAJĘCIA LOGOPEDYCZNE	
DEZ/łuc/01	INDYWIDUALNE DORADZTWO EDUKACYJNO-ZAWODOWE DLA KL. 7 i 8	
DEZ/łuc/02	WYCIECZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.8	
DEZ/łuc/03	WYCIECZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.3	
Uczeń/Uczennica powinien uczestniczyć we wskazanych zajęciach w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej – jeśli nie dotyczy pozostawić bez podpisu lub skreślić		
Podpis wychowawcy lub pedagoga:		
		Podpis uczestnika
Miejscowość, data		Podpis Rodzica/opiekuna prawnego