Załącznik A.1d do Regulaminu

Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej w Szczekarkowie

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: ……

Oddział przedszkolny: …… Rok szkolny: ……

Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć)

Nazwa zajęć		Wstawić „X”
EDU/Szcz/01	**TEATRALNO-ARTYSTYCZNE** Drama, inscenizacje i przedstawienia, przygotowanie przedstawień np. na Dzień Babci i Dziadka, święta, itp.	
EDU/Szcz/02	**ZAJĘCIA SPORTOWE** Zajęcia z elementami gimnastyki korekcyjnej, zachęcające do aktywności ruchowych, gry i zabawy ruchowe, usprawnianie, zapobieganie wadom postawy, otyłości i złym przyzwyczajeniom.	
EDU/Szcz/03	**ZAJĘCIA TANECZNO-RYTMICZNE** Taniec, śpiew, muzyka, gra na instrumentach, improwizacja instrumentalna i ruchowa	
EDU/Szcz/04	**ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE EMOCJONALNO-SPOŁECZNE** Nauka rozpoznawania, panowania nad swoimi uczuciami oraz odczytywania emocji innych ludzi, bezpiecznego wyrażania negatywnych emocji.	
EDU/Szcz/05	**LOGORYTMIKA** Zabawy i ćwiczenia w grupie pod okiem logopedy:	

Miejscowość, data	Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

Samorządowy Zespół Administracyjny Szkół w Lubartowie, ul. Lubelska 18A 21-100 Lubartów
tel. 818552357 e-mail: oswiataprojekty@gmina-lubartow.pl