



Załącznik nr 7 do uchwały Nr 10/314/16
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 9 marca 2016 r.

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO O ZOBOWIĄZANIU SIĘ DO SPRAWOWANIA OPIEKI DYDAKTYCZNEJ na rok szkolny 2015/2016

| | | |
|-----------------------------|---------------------|--|
| Dane opiekuna dydaktycznego | Imię i nazwisko* | |
| | Adres kontaktowy* | |
| | Telefon kontaktowy* | |
| | E-mail kontaktowy | |

* - pola obowiązkowe

Niniejszym oświadczam, że podejmuję się opieki dydaktycznej w roku szkolnym 2015/2016 nad stypendystką/stypendystą:

/imię i nazwisko ucznia/

uczennicą/uczniem szkoły _____
/nazwa szkoły/

Obowiązki nauczyciela – opiekuna stypendysty w oparciu o § 7 ust. 3 Regulaminu:

- 1) przygotowanie we współpracy z kandydatem do stypendium, a w przypadku, gdy jest on niepełnoletni, również z jego rodzicem lub opiekunem prawnym, *indywidualnego planu rozwoju edukacyjnego ucznia*;
- 2) monitoring osiągniętych przez stypendystę założeń określonych w *indywidualnym planie rozwoju edukacyjnego ucznia*;
- 3) wspieranie stypendysty w realizacji celów, działań oraz wydatków określonych w *indywidualnym planie rozwoju edukacyjnego ucznia*;
- 4) sporządzenie sprawozdania z realizacji indywidualnego planu rozwoju edukacyjnego obejmującego prezentację efektów realizacji planu – w terminie umożliwiającym dostarczenie przez stypendystę tegoż sprawozdania do 30 września 2016 roku do Departamentu Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

.....
data i podpis opiekuna dydaktycznego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z realizacją projektu stypendialnego „Prymus Pomorza i Kujaw”.

.....
data i podpis opiekuna dydaktycznego