|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia: | | Klasa: | Data: | |
| Osoba zgłaszająca: | | |
| Mentor/tutor: | | Obszar uzdolnień: | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka. | PODPIS | Wyrażam zgodę na prezentowanie przez szkołę wizerunku mojego dziecka. | | PODPIS |
| Opis uzdolnień ucznia *(mocne strony)*: | | | | |
| Zorganizowana aktywność pozalekcyjna *(np. zajęcia dodatkowe w szkole i poza)*: | | | | |
| Szczególne osiągnięcia ucznia  *(do 2 lat wstecz, nazwa, rodzaj, ranga, zasięg, uzyskany wynik)* | | | | |
| Zalecana forma pracy: | | | | |