



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik A.1b

Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie

Imię i nazwisko:			
Klasa:		Rok szkolny:	
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć):			
L.p.	Kod zajęć	Nazwa zajęć	Wstawić „X”
1.	EDU/SP3/01	Z WODĄ NA TY, kl.1-3	
2.	EDU/SP3/02	ZABAWA Z TEKSTEM, kl.2-4	
3.	EDU/SP3/03	RYTM I ZDROWIE, kl.1-6	
4.	EDU/SP3/04	FORUM JĘZYKA NIEMIECKIEGO, kl.7-8	
5.	EDU/SP3/05	MATEMATYKA W SPORCIE, kl.4-8	
6.	EDU/SP3/06	KOŁO FILMOWE, kl.5-8	
7.	EDU/SP3/07	FILM I TEATR, kl.6-8	
8.	EDU/SP3/08	MAŁY OMNIBUS, kl.2-3	
9.	EDU/SP3/09	KOŁO BRD, kl.4-8	
10.	EDU/SP3/10	KLUB PRZYRODNIKA, kl.5-8	
11.	EDU/SP3/11	TRÓJBERSI, kl.6-8	
12.	EDU/SP3/12	ZABAWA MATEMATYKĄ, kl.4-6	
13.	PPP/SP3/01	TRENING UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH, kl.1-8	
14.	PPP/SP3/02	LOGORYTMIKA, kl.2-4	
15.	PPP/SP3/03	TERAPEUTYCZNE ZAJĘCIA MUZYCZNE, kl.1-8	
16.	DEZ/SP3/01	INDYWIDUALNE DORADZTWO EDUKACYJNO-ZAWODOWE	
17.	DEZ/SP3/02	WYCIECZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.8	
18.	DEZ/SP3/03	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 <i>Podpis wychowawcy lub pedagoga:</i>			
		Podpis uczestnika	
		Podpis Rodzica/opiekuna prawnego	
Miejscowość, data			