**Załącznik nr 2**

***KARTA REKOMENDACJI UCZNIA/CY PRZEZ WYCHOWAWCĘ/CZYNIĘ***

**Dotyczy projektu: *„*Zawodowcy” nr Projektu RPWM.02.04.01-28-0014/17**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia/uczennicy |  |

**Na szkolenia z obszaru elektroniczno-mechatronicznego i mechaniki pojazdów samochodowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Liczba przyznanych pkt.** |
| 1 | Sytuacja materialna ucznia (0 - 5 pkt.) |  |
| 2 | Potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia (0- 5 pkt.) |  |
| **Razem** |  |

*……….…………………………………………………………………………………*

 *data i czytelny podpis (imię i nazwisko) wychowawcy/czyni*