

**OPINIA WYCHOWAWCY/WYCHOWAWCZYNI O KANDYDACIE/KANDYDATCE
DO MOBILNOŚCI ERASMUS+**

WYPEŁNIA UCZEŃ / UCZENNICA:

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

Klasa.....

Rok szkolny.....

Projekt numer

WYPEŁNIA WYCHOWAWCA/ WYCHOWAWCZYNI:

*Prosimy o opinię na temat Pani/Pana wychowanka/-ki z uwzględnieniem
następujących obszarów:*

1. KULTURA OSOBISTA

.....

.....

.....

.....

2. UMIEJĘTNOŚĆ WSPÓŁŻYCIA W GRUPIE

.....

.....

.....

.....

3. STOSUNEK DO OBOWIĄZKÓW SZKOLNYCH

.....

.....

.....

.....

4. AKTYWNOŚĆ

.....

.....

.....

.....

Opinię należy złożyć do koordynatorów/ek Erasmus+.

PODPIS WYCHOWAWCY/WYCHOWAWCZYNI

.....