|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: |