**Załącznik nr 2**

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

**Dotyczy projektu „Spójrz w swoją przyszłość techniku”
*nr Projektu RPWM.02.04.01-28-0005/17***

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:……………………………………………………………………………………………………

**Kryteria oceny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kryterium** | **Liczba przyznanych pkt.** |
| 1 | Uczeń z trudną sytuacją materialną ( 0-10pkt.) |  |
| **Razem: 10 pkt.** |  |

*…………………………………………………………………………………*

 *data i podpis wychowawcy/czyni*