



OPINIA PSYCHOLOGA/PEDAGOGA
dotycząca uczestnictwa dziecka w projekcie
GDY PO LEKCJACH EKSPERYMENTUJESZ, SWOJĄ PRZYSZŁOŚĆ W MIG ZBUDUJESZ!

.....
(imię, nazwisko dziecka)

.....
(data, miejsce urodzenia)

.....
(szkoła, klasa)

Opinia na temat uczestnictwa ucznia w zajęciach pozalekcyjnych
w zakresie nauczania opartego na metodzie eksperymentu

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Niniejszym opiniuję **POZYTYWNE** / **NEGATYWNE** uczestnictwo ucznia/uczennicy w zajęciach dodatkowych w ramach projektu pn. Gdy po lekcjach eksperymentujesz, swoją przyszłość w mig zbudujesz!.

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS PSYCHOLOGA/PEDAGOGA

