

KWESTIONARIUSZ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Niebo nad Astrobazami”

Deklaruję swój udział w projekcie „Niebo nad Astrobazami” w roku szkolnym 2020/2021.

Imię i Nazwisko

Klasa: Szkoła: I Liceum Ogólnokształcące w Świeciu.

Wyrażam chęć uczestniczenia w następujących zajęciach (można wybrać więcej niż jedno):

- ASTROFOTOGRAFIA (120 godzin)
- PROGRAMOWANIE TIK (technologie informacyjno – komunikacyjne) (70 godzin)
- MATEMATYCZNE METODY W INFORMATYCE I ASTRONOMII (70 godzin)
- KOŁO ASTRONOMICZNO-GEOGRAFICZNE (30 godzin)

Wyrażam zgodę na udział w w/w projekcie

(Imię i Nazwisko ucznia)

Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia mogą odbywać się w godzinach popołudniowych lub wieczornych oraz w soboty.

.....
Data, miejscowość i podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczam, że w poprzednim roku szkolnym na świadectwie uzyskałem/am następujące oceny:

Matematyka _____; Fizyka _____; Informatyka _____; Geografia _____ .

Brałem/am udział w: (prosimy wymienić)

Olimpiadzie:

Konkursie:

Kole zainteresowań:

Oświadczam, że uczęszczę lub zamierzam uczęszczać na zajęcia w zakresie rozszerzonym z następujących przedmiotów:

.....

.....

.....
Data, miejscowość i podpis ucznia

Potwierdzam wyżej wprowadzone informacje oraz wyrażam pozytywną / negatywną (właściwe podkreślić) opinię do udziału ucznia w wyżej wymienionych zajęciach.

.....
Podpis wychowawcy