

**Deklaracja opieki dydaktycznej nad uczniem**  
w ramach projektu pozakonkursowego "Lubelskie wspiera uzdolnionych 2021-2023" realizowanego przez Województwo Lubelskie  
w ramach 12 Osi Priorytetowej Edukacja, kwalifikacje i kompetencje Działania 12.2 KSZTAŁCENIE OGÓLNE  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



.....  
*imię i nazwisko nauczyciela*

**Ja, niżej podpisany/podpisana**, oświadczam, iż jestem nauczycielem zatrudnionym w szkole

.....  
*nazwa i adres szkoły*

**W ramach opieki dydaktycznej nad** ..... **będącym/będącą uczniem/uczennicą powyższej szkoły**, deklaruję się:  
*imię i nazwisko ucznia/uczennicy*

- aktywnie z nim/nią współpracować,
- pomagać uczniowi/uczennicy w dalszym osiągnięciu jak najlepszych rezultatów,
- monitorować osiągnięcia edukacyjne ucznia/uczennicy,
- wspierać ucznia/uczennicę w wykorzystaniu stypendium na cel edukacyjny,
- informować Zarząd Województwa Lubelskiego o zmianach mających wpływ na prawo do otrzymywania stypendium przez ucznia/uczennicę.

**Jednocześnie informuję**, że zapoznałem/zapoznałam się z indywidualnym planem rozwoju edukacyjnego ucznia/uczennicy na rok szkolny ...../..... i akceptuję go.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis nauczyciela