



Załącznik nr 4
Do Uchwały nr 24/548/24
Zarządu Województwa Lubuskiego
z dnia 8 października 2024 r.

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI
INDYWIDUALNEGO PLANU ROZWOJU EDUKACYJNEGO
w ramach projektu *Lubuskie Talenty – Program Stypendialny*
(edycja na rok szkolny 2024/2025)

I. DANE OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO:	
NAZWISKO I IMIĘ	
NR TELEFONU	
E-MAIL	

II. DANE DOTYCZĄCE STYPENDYSTY:	
NAZWISKO I IMIĘ	
NAZWA SZKOŁY	
NR TELEFONU	



III. Cele edukacyjne i rezultaty

Należy wskazać wszystkie rezultaty określone w Indywidualnym Planie Rozwoju Edukacyjnego, jakie uczeń zamierzał uzyskać realizując szczegółowe cele rozwoju edukacyjnego, o których mowa w niniejszym punkcie oraz określić stopień ich osiągnięcia. Należy oznaczyć znakiem „X” rubryki zawierające właściwe odpowiedzi.

Cele edukacyjne określone w IPRE	Rezultaty – planowane do osiągnięcia w IPRE	zrealizowane	niezrealizowane
..... (należy wpisać przedmiot kierunkowy z IPRE)	1.		
	2.		
	3.		
..... (należy wpisać wybrany przedmiot z IPRE)	1.		
	2.		
	3.		

Uzasadnienie niezrealizowanego rezultatu oraz podjęte środki zaradcze.

.....

.....

.....

IV. Wykaz zdobytych przez Stypendystę certyfikatów lub dyplomów związanych z podnoszeniem kompetencji kluczowych w ramach przedmiotów kierunkowych roku szkolnym 2024/2025 – jeśli dotyczy.

Przedmiot kierunkowy	Rodzaj dokumentu



V. Protokół współpracy Opiekuna dydaktycznego ze Stypendystą:

Data	Godziny (od.....do...) ¹	Opis zadań w ramach opieki dydaktycznej. ²
..... .09.2024 r.	od.....do.....	
..... .09.2024 r.	od.....do.....	
..... .10.2024 r.	od.....do.....	
..... .10.2024 r.	od.....do.....	
..... .11.2024 r.	od.....do.....	
..... .11.2024 r.	od.....do.....	
..... .12.2024 r.	od.....do.....	
..... .12.2024 r.	od.....do.....	
..... .01.2025 r.	od.....do.....	
..... .01.2025 r.	od.....do.....	
..... .02.2025 r.	od.....do.....	
..... .02.2025 r.	od.....do.....	
..... .03.2025 r.	od.....do.....	
..... .03.2025 r.	od.....do.....	
..... .04.2025 r.	od.....do.....	
..... .04.2025 r.	od.....do.....	
..... .05.2025 r.	od.....do.....	
..... .05.2025 r.	od.....do.....	
..... .06.2025 r.	od.....do.....	
..... .06.2025 r.	od.....do.....	

¹ Opiekun dydaktyczny zobowiązany jest przepracować ze Stypendystą min. 2 godziny lekcyjne w każdym miesiącu,

² Wykaz działań odnoszących się do planowanej ścieżki rozwoju edukacyjnej ucznia planowanej w IPRE w roku szkolnym 2024/2025.



VI. Oświadczenie Opiekuna dydaktycznego

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- a) wszystkie informacje zawarte w sprawozdaniu z IPRE są zgodne z prawdą;
- b) opieka dydaktyczna nad stypendystą sprawowana była przeze mnie od miesiąca r. do miesiąca r., tym samym liczba przepracowanych miesięcy wyniosła, zgodnie z protokołem³ przedstawionym jako części V sprawozdania;
- c) w okresie sprawowania przeze mnie opieki dydaktycznej nad stypendystą nie zaistniały wymienione w § 10 ust. 1 *Regulaminu przyznawania stypendiów w ramach projektu **Lubuskie Talenty – Program Stypendialny (edycja na rok szkolny 2024/2025)** realizowanego w ramach FEWL 21-27* przesłanki do pozbawienia stypendysty prawa do otrzymywania stypendium.

.....
(podpis opiekuna dydaktycznego stypendysty)

VII. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Stypendysty lub pełnoletniego Stypendysty

Potwierdzam, że wszystkie czynności wykonywane w związku ze sprawowaniem opieki dydaktycznej w roku szkolnym 2024/2025 w ramach projektu „Lubuskie Talenty – Program Stypendialny”(edycja na rok szkolny 2024/2025), są zgodne z przedłożonym sprawozdaniem z realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Ucznia.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Stypendysty, z którym została zawarta umowa stypendialna lub pełnoletniego Stypendysty)

³ Zgodnie z *Regulaminem przyznawania stypendiów w ramach projektu Lubuskie Talenty – Program Stypendialny (edycja na rok szkolny 2024/2025)*, uczeń winien podlegać opiece dydaktycznej w trakcie pobierania stypendium tj. w okresie trwania zajęć dydaktyczno-wychowawczych w roku szkolnym 2024/2025.

