Załącznik nr 6 do uchwały Nr 817/24  
Zarządu Województwa Świętokrzyskiego

z dn. 25 września 2024 r.

**…………………………………..**(imię i nazwisko ucznia)

………………………………….  
(nazwa szkoły

w ………………………………  
(miejscowość)

**Wniosek  
o zmianę planu rozwoju edukacyjnego ucznia**

W związku z koniecznością zmiany planu rozwoju edukacyjnego przedkładam jego aktualizację.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plan rozwoju edukacyjnego ucznia, obejmujący zamierzenia i cele do osiągnięcia m.in. w związku z otrzymaniem stypendium, związane z poszerzaniem wiedzy, rozwijaniem zdolności i umiejętności, tj. cele edukacyjne, które uczeń zamierza osiągnąć, zwłaszcza w danym roku szkolnym** (np. poszerzanie wiedzy w trakcie bieżącej edukacji szkolnej i pozaszkolnej, planowane uczestnictwo w konkursach, olimpiadach i turniejach, uczestnictwo w kursach (np. językowych, komputerowych), udział w warsztatach pogłębiających umiejętności, kołach zainteresowań, szkoleniach, zajęciach pozalekcyjnych, targach, innych formach aktywności). | | |
|  | | |
| **Wyszczególnienie planowanych wydatków, związanych z realizacją zamierzonych celów edukacyjnych** (np. zakup komputera, podręczników, literatury, innych pomocy dydaktycznych, zainstalowanie Internetu i opłacenie abonamentu, opłacenie uczestnictwa w olimpiadach, konkursach, turniejach (w tym koszt dojazdu i wyżywienia), a także uczestnictwa w kursach, warsztatach umiejętności, kołach zainteresowań, szkoleniach i inne), np. Zakup komputera – ok. …………… zł, zakup literatury fachowej – ok. ……….. zł Razem: 3 800 zł | | |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Planowana kwota (w zł)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| **Razem** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………..*  *podpis opiekuna stypendysty* | *…………………………….*  *podpis pełnoletniego ucznia  albo rodzica/ opiekuna faktycznego lub prawnego* |