

## KWESTIONARIUSZ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Niebo nad Astrobazami”

Deklaruję swój udział w projekcie „Niebo nad Astrobazami” w roku szkolnym 2019/2020.

Imię i Nazwisko.....

Klasa: ..... Szkoła: I Liceum Ogólnokształcące im. Filomatów Ziemi Michałowskiej w Brodnicy.

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 uczęszczam 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