



Załącznik 5

ANKIETA EWALUACYJNA UCZNIA OBJĘTEGO PROGRAMEM SKRZYDŁA W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

(Proszę wypełnić na komputerze bądź drukowanymi literami)

I. Dane ucznia:

Numer identyfikacyjny ucznia (bez podawania imienia i nazwiska):

Numer umowy z Caritas Polska:

Podstawa kwalifikacji ucznia do Programu Skrzydła:

Rodzaj wsparcia udzielonego uczniowi w ramach Programu Skrzydła :

Jak udzielone wsparcie finansowe wpłynęło na sytuację rozwojową ucznia :

Data i miejsce

Dyrektor Caritas