

Gimnazjum Dwujęzyczne  
w Brzozowie

Rok szkolny .....

**KONTRAKT**

**Temat projektu:** \_\_\_\_\_

**Opiekun projektu:** \_\_\_\_\_

**Termin realizacji:** \_\_\_\_\_

**Przedmiot i zakres prac projektowych:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Terminy konsultacji z opiekunem:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Zasady współpracy:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Konsekwencje wynikające z niedotrzymania terminu lub nieobecności na spotkaniu:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data zawarcia kontraktu:**

\_\_\_\_\_

Zespół uczniowski (*podpisy*)

Opiekun projektu (*podpis*)