|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu |  |
| Numer formularza |  |
| Podpis przyjmującego |  |

**Formularz rekrutacyjny dla ucznia do udziału w zajęciach w projekcie pn.**

**„Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Strzelecko-Drezdeneckim”**

**UWAGA:** Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami lub komputerowo. Każde jasne pole powinno zostać wypełnione.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane osobowe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona): |  | | | | | | | | Nazwisko: | | | | | |  | |
| Data i miejsce urodzenia: |  | | | | | | | | Płeć: | | | | | | kobieta  mężczyzna | |
| PESEL: |  | | | | | | | | Wykształcenie: | | | | | | podstawowe  gimnazjalne | |
| Miejsce zamieszkania | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo: |  | | | | | | | | Powiat: | | | | | |  | |
| Kod pocztowy: |  | | | | | | | | Miejscowość: | | | | | |  | |
| Ulica i numer domu: |  | | | | | | | | Numer lokalu: | | | | | |  | |
| Mieszkaniec miasta: | Tak  Nie | | | | | | | | Mieszkaniec terenów wiejskich: | | | | | | Tak  Nie | |
| Dane kontaktowe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu: |  | | | | | | | | Adres e-mail: | | | | | |  | |
| Numer telefonu do rodzica/opiekuna prawnego: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Informacja o uczniu | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Szkoła: | Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Krajeńskich  Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Drezdenku  Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Strzelcach Krajeńskich  Inna: *jaka?* …………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasa: | I  II  III  IV | | | | Kierunek kształcenia: | | | | | technikum ……………………………………………  branżowa szkoła I stopnia, zawód:  ………………………………………………………………… | | | | | | |
| Osoba niepełnosprawna: | Tak  Nie | | | | Numer orzeczenia: | | | | | numer: …………………………………………………  nie dotyczy | | | | | | |
| Dochód na członka rodziny | | | | | | | | | | | | | | | | |
| poniżej średniej krajowej | | | | równy średniej krajowej | | | | | | | | | powyżej średniej krajowej | | | |
| Formy wsparcia w projekcie | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kurs:**  ☐ florystyczny. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Preferowane dni zajęć (koła, kursy/szkolenia) – można zaznaczyć więcej niż jedno: | | | | | | | po lekcjach  w soboty  w weekendy  w ferie zimowe  w wakacje | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach przewidzianych w projekcie, do których zostanę zakwalifikowany/a. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| …………………………………  miejscowość | | | …………………..  data | | | …………………………………  czytelny podpis ucznia/uczennicy | | | | | | | | …………………………………  czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego | | |
| Informacja wychowawcy na temat ucznia | | | | | | | | | | | | | | | | |
| zachowanie: | |  | | | | | | | | | Średnia ocen: | | | | |  |
| Wybrany kurs/szkolenie zawodowe jest z kierunkiem kształcenia: | | | | | | | | | | | | związany  niezwiązany | | | | |
| **…………………………………………………………………**  data i czytelny podpis | | | | | | | | | | | | | | | | |