|  |  |
| --- | --- |
| 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: | [x]  kobieta[x]  mężczyzna |
| PESEL: |  | Wykształcenie: | [x]  podstawowe[x]  gimnazjalne |
| Miejsce zamieszkania |
| Województwo: |  | Powiat: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
| Ulica i numer domu: |  | Numer lokalu: |  |
| Mieszkaniec miasta: | [x]  Tak[x]  Nie | Mieszkaniec terenów wiejskich: | [x]  Tak[x]  Nie |
| Dane kontaktowe |
| Numer telefonu: |  | Adres e-mail: |  |
| Numer telefonu do rodzica/opiekuna prawnego: |  |
| Informacja o uczniu |
| Szkoła: | [x]  Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Krajeńskich[x]  Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Drezdenku[x]  Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Strzelcach Krajeńskich[x]  Inna: *jaka?* …………………………………………………………………………………… |
| Klasa: | [x]  I[x]  II[x]  III[x]  IV | Kierunek kształcenia: | [x]  technikum ……………………………………………[x]  branżowa szkoła I stopnia, zawód: ………………………………………………………………… |
| Osoba niepełnosprawna: | [x]  Tak[x]  Nie | Numer orzeczenia: | [x]  numer: …………………………………………………[x]  nie dotyczy |
| Dochód na członka rodziny |
| [x]  poniżej średniej krajowej | [x]  równy średniej krajowej | [x]  powyżej średniej krajowej |
| Formy wsparcia w projekcie |
| **Kurs:**☐ florystyczny. |
| Preferowane dni zajęć (koła, kursy/szkolenia) – można zaznaczyć więcej niż jedno: | [x]  po lekcjach[x]  w soboty[x]  w weekendy[x]  w ferie zimowe[x]  w wakacje |
| [x]  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: | [x]  związany[x]  niezwiązany |
| **…………………………………………………………………** data i czytelny podpis |