

FORMULARZ DLA UCZNIĄ

Data wpływu:

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Modernizacja kształcenia zawodowego w Mieście Zielona Góra -
projekty realizowane poza formułą ZIT”**

współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020,
Działanie 8.4 *Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego*; Poddziałanie 8.4.1 *Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego- projekty realizowane poza formułą ZIT*

Uwaga! Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną zakwalifikowane do udziału w projekcie będą uczestniczyć w wybranych przez siebie formach wsparcia.

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI literami. Należy wypełnić wszystkie rubryki.

DANE PODSTAWOWE	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Nazwa szkoły	
Kierunek kształcenia	
Klasa	
Czy masz status pracownika młodocianego?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DANE TELEADRESOWE	
Województwo	
Miejscowość, kod pocztowy	
Ulica/nr domu/nr lokalu	
Telefon komórkowy lub stacjonarny	
Adres poczty elektronicznej	
DANE DODATKOWE	
Osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś
Dochód na członka rodziny - czy wynosi powyżej średniej krajowej? *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
WYBÓR FORMY WSPARCIA	
Kursy/szkolenia/warsztaty/zajęcia specjalistyczne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Praktyki i staże dla uczniów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Projektu.

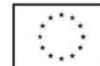
.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia **

.....
czytelny podpis ucznia

* przeciętne wynagrodzenie w III kw. 2016 r. wynosi 4 055,04 zł (dane GUS)

** wymagane w przypadku ucznia niepełnoletniego



II. ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE UCZNIĄ

Niniejszym zaświadcza się, że
(imię i nazwisko)

– jest uczennicą/uczniem szkoły

– jest uczennicą/uczniem klasy

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis dyrektora szkoły

III. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DLA UCZNIÓW – wypełnia Koordynator szkolny projektu

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

Szkoła Klasa

<i>Kryterium fakultatywne</i>	<i>Liczba punktów</i>
zamieszkiwanie na terenach wiejskich	
posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności	
pleć żeńska	
dochód na członka rodziny poniżej średniej krajowej	

.....
Podpis Koordynatora szkolnego projektu