|  |  |
| --- | --- |
| 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: |  | | | | | | | Wiek (ukończone lata): | | | | |  | |
| PESEL: |  | | | | | | | Wykształcenie: | | | | | podstawowe  gimnazjalne | |
| Miejsce zamieszkania | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość oraz kod pocztowy: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica, numer domu i mieszkania: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Mieszkaniec miasta: | Tak  Nie | | | | | | | Mieszkaniec terenów wiejskich: | | | | | Tak  Nie | |
| Dane kontaktowe | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu: |  | | | | | | | Adres e-mail: | | | | |  | |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, który podpisze umowę o staż/praktykę zawodową: | | | | | | | |  | | | | | | |
| Numer telefonu do rodzica/opiekuna prawnego: | | | | | | | |  | | | | | | |
| Informacja o uczniu | | | | | | | | | | | | | | |
| Szkoła: | Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Krajeńskich  Zespół Szkół w Drezdenku | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| **Praktyka zawodowa/staż zawodowy:**  dla uczniów technikum architektury krajobrazu,  dla uczniów technikum budowlanego,  dla uczniów technikum hotelarskiego,  dla uczniów technikum informatycznego,  dla uczniów technikum ochrony środowiska,  dla uczniów technikum pojazdów samochodowych,  w zawodzie kelner-barman,  w zawodzie operator wózka widłowego,  w zawodzie spawacz,  w zawodzie sprzedawca,  w zawodzie ślusarz,  w zawodzie ………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | |
| Preferowane dni zajęć (praktyki/staże zawodowe) – można zaznaczyć więcej niż jedno: | | | | | | | w czerwcu  w lipcu  w sierpniu | | | | | | | |
| 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 na temat ucznia | | | | | | | | | | | | | | |
| zachowanie: | |  | | | | | | | | Średnia ocen: | | | |  |
| **……………………………………………………………………………………………**  data i czytelny podpis wychowawcy/kierownika kształcenia zawodowego/dyrektora szkoły | | | | | | | | | | | | | | |