**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO PROJEKTU**

„Program rozwoju Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Lututowie -II edycja ”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | | | | |
| **Imię (imiona)** |  | | | |
| **Nazwisko** |  | | | |
| **PESEL** |  | | | |
| **Wiek** (w chwili przystąpienia do projektu) |  | **Klasa** | |  |
| **DANE KONTAKTOWE i ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | |
| **Ulica** | | |  | |
| **Nr domu:** | | |  | |
| **Nr lokalu:** | | |  | |
| **Nazwa miejscowości:** | | |  | |
| **Kod pocztowy:** | | |  | |
| **Obszar *(proszę zaznaczyć X właściwe):*** | | | □ obszar wiejski □ obszar miejski | |
| **Powiat:** | | |  | |
| **Gmina:** | | |  | |
| **Województwo:** | | |  | |
| **Telefon kontaktowy:** | | |  | |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** | | |  | |
| **Kierunek kształcenia:** | | |  | |
| **Dane dodatkowe** | | | | |
| **Uczeń:** | | | □ Technikum □ Branżowa Szkoła   I Stopnia | |
| **Klasa:** | | | □ I □ II □ III | |
| **Średnia ocen z przedmiotów zawodowych:** | | |  | |
| **Opinia wychowawcy:** | | |  | |
| **Frekwencja (w %):** | | |  | |
| **Zachowanie:** | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Kurs florystyczny (32h) |  |
| Kurs obsługi kasy fiskalnej (16h) |  |
| Kurs wózki widłowe rozszerzone (44h) |  |
| Kurs spawania (80h) |  |
| Kurs prawa jazdy (30h) |  |
| Kurs silniki spalinowe (24h) |  |
| Kurs obsługa kombajnów zbożowych (23h) |  |
| Kurs baristyczny (20h) |  |
|  | |

**Deklaruję chęć uczestnictwa w kursie o następującej tematyce** (proszę wskazać najbardziej preferowane kursy

|  |  |
| --- | --- |
| Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych  z matematyki |  |
| Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych  z języka angielskiego |  |

**Oświadczam, że jestem (proszę zaznaczyć właściwe X):**

|  |  |
| --- | --- |
| Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia |  |
| Osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |
| Osobą z niepełnosprawnościami  \* do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność |  |
| Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |  |

…………………………………………………………

Data i podpisUczestnika Projektu