*Załącznik nr 1- Formularz zgłoszeniowy*

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn.: “Mistrzowie w zawodzie” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………….……………….

Miejsce zamieszkania.......................................................................................................................

Nazwa szkoły: …………………………………………………………………….……………….

Klasa – kierunek :..…………………………………………………………szkoła: zsz/technikum\*

Branża ……………………………………………………………………………………………..

Nauczyciel przedmiotów ……………………………………….\*

Stopień niepełnosprawności – konieczne udogodnienia …………………………………………..

Deklarowana forma wsparcia: …………………………………………………………………….

Uzasadnienie chęci udziału w formie wsparcia: ……………………………………….…………

………………………………........................……………..………………………………….……

………………………………………...............................................................................................

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.  
Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………………….. ……………………………………  
Miejscowość, data Podpis kandydata

……………………………………  
Podpis opiekuna prawnego

Data i godzina wpływu ………………………………………………………….

Czytelny podpis osoby przyjmujący formularz ………………………………….

\*Niepotrzebne skreślić

**Wypełnia szkoła uczestnika:**

……………………………………………  
Miejscowość, data

Zaświadcza się, że uczeń/uczennica …………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….  
(imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL

Uczęszczający/a do ……………… klasy Technikum/ZSZ w ………………………………………  
  
………………………………………………………………………………………………………..   
  
w roku szkolnym ………………………………….

Uzyskał/a:

Średnia ocen zgodnie z regulaminem rekrutacji ……………………………………………………..

z przedmiotów ……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..

Średnia ocen przeliczona na punkty ……………………………….

Dodatkowe punkty premiujące:

1. …………-………..…………………….
2. …………- ………………...…………...
3. …………-………..…………………….
4. …………- ……………………………...

Suma punktów premiujących …………………………………

**Suma punktów ogółem** …………………………………

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.  
Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……………………………………..

Pieczęć szkoły oraz podpis osoby weryfikującej wniosek /Szkolnego lidera

\* Niepotrzebne skreślić