



Data złożenia wniosku .....

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie „Wiedzieć więcej”  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Europejskiego.

**Dane osobowe ucznia (poniższe dane proszę wypełniać drukowanymi literami):**

<b>Nazwisko:</b> .....	<b>Imię, imiona:</b> .....	<b>Pesel:</b> .....
<b>Wykształcenie<sup>1</sup>:</b> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Wyższe	<b>Płeć<sup>1</sup>:</b> <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	<b>Obszar<sup>1</sup>:</b> <input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski
<b>Województwo:</b> .....	<b>Powiat:</b> .....	<b>Kod Poczty Miejsowość:</b> .....
<b>Miejscowość:</b> .....	<b>Ulica:</b> .....	<b>Nr domu/ Nr lokalu:</b> .....
<b>Telefon stacjonarny:</b> .....	<b>Telefon Komórkowy:</b> .....	<b>Adres poczty elektronicznej:</b> .....
<b>Osoba nieaktywna zawodowo, ucząca się<sup>1</sup>:</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<b>Opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobą zależną<sup>1</sup>:</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej<sup>1</sup>:</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Migrant<sup>1</sup>:</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<b>Osoba niepełnosprawna<sup>1</sup>:</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<b>Klasa:</b> .....
<b>Dochód na osobę w rodzinie :</b> <input type="checkbox"/> do 456 zł netto/osobę <input type="checkbox"/> 456 – 600 zł netto/osobę <input type="checkbox"/> Powyżej 600 zł netto/osobę	<b>Czy rodzina korzysta ze świadczeń Ośrodka Pomocy Społecznej :</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<b>Czy rodzic lub opiekun prawny samotnie wychowuje dziecko/ci:</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis ucznia

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego  
(w przypadku osoby niepełnoletniej<sup>2</sup>)

<sup>1</sup> Właściwie zaznaczyć

<sup>2</sup> Osoba niepełnoletnia – osoba która w dniu składania deklaracji nie ukończyła 18 lat.



**Wypełnia Komisja Rekrutacyjna:**

Nazwa przedmiotu	Śr. ocen w roku szkolnym 2013/2014	Komisja rekrutacyjna postanowiła: ..... (imię i nazwisko ucznia, klasa)			
		ZAKWALIFIKOWAĆ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE (uzasadnienie)	WPISAĆ NA LISTĘ REZEROWOWĄ (uzasadnienie)	NIE ZAKWALIFIKOWAĆ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE (uzasadnienie)	PODPISY KOMISJI