



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

1. Deklaruję udział w (nazwa danej formy wsparcia)

Przy stażu uczniowskim należy podać nazwę Podmiotu przyjmującego na staż

.....

2. Oświadczam, że nie korzystałem(am) / korzystałem(am)* już z innej formy wsparcia w ramach w/w. projektu. Proszę wymienić jakie (jeśli dotyczy - zgodnie z daną formą wsparcia):

.....

3. Średnia ocen (jeśli dotyczy - zgodnie z daną formą wsparcia)

4. Frekwencja na zajęciach szkolnych w okresie klasyfikacyjnym poprzedzającym okres rekrutacji (jeśli dotyczy - zgodnie z daną formą wsparcia)

5. Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i w pełni akceptuję jego postanowienia.

.....
Data

.....
Czytelny podpis ucznia

.....
Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego
dot. WYŁĄCZNIIE ucznia niepełnoletniego

Prosimy o czytelne wypełnianie formularza rekrutacyjnego – **wszystkie dane są obowiązkowe**. Niewypełnienie poszczególnych pól będzie traktowane na równi z zaniechaniem złożenia formularza i skutkować odrzuceniem zgłoszenia.

W projekcie istnieje możliwość skorzystania z usług dostępnych takich jak tłumacz języka migowego, asystent osoby z niepełnosprawnością. Poniżej prosimy o zgłaszanie pytań dotyczących specjalnych potrzeb edukacyjnych wynikających z niepełnosprawności:

.....

.....

Część B. Wypełnia komisja rekrutacyjna: uczeń został / nie został * zakwalifikowany do danej formy wsparcia

Data i podpisy członków komisji rekrutacyjnej

.....

* Niepotrzebne skreślić