Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Rozwój kompetencji kluczowych w Gminie Secemin”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIÓW

Informacje wypełniane przez szkołę przyjmującą wniosek	
Data przyjęcia wniosku	
Czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek	

UWAGA

1. Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt we wniosku musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy proszę wpisać odpowiednio **BRAK lub NIE DOTYCZY.**
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. W przypadku osoby małoletniej dokumenty rekrutacyjne wypełnia i podpisuje rodzic/opiekun prawny.

Dane uczestnika ubiegającego się o udział w projekcie
(proszę zaznaczyć znakiem „X” lub uzupełnić drukowanymi literami)

DANE OSOBOWE	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)	
DANE KONTAKTOWE	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	

Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS UCZESTNIKA	
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ Nie
Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi	☐ Tak ☐ Nie
Osoba z trudną sytuacją materialną rodziny	☐ Tak ☐ Nie
Osoba ze zdiagnozowanymi obszarami problemowymi	☐ Tak ☐ Nie Jeśli tak proszę dołączyć opinię wychowawcy uwzględniającą liczbę zdiagnozowanych obszarów problemowych

…….
(data, miejscowość)

…….
(czytelny podpis uczestnika projektu/rodzica lub opiekuna)