**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA**

**UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Akcja - kwalifikacja”**

**ZESPÓŁ SZKÓŁ CHEMICZNYCH**

|  |
| --- |
| Dane podstawowe |
| **1** | Imię  |  |
| **2** | Nazwisko |  |
| **3** | Data urodzenia |  |
| **4** | Jestem uczennicą/uczniem technikum (proszę podać pełną nazwę) | Zespół Szkół Chemicznych, Technikum …………………........................................................................ |
| **5** | Klasa i zawód |  |
| **6.** | Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę zajęć dodatkowych, kursu, szkolenia, staż) | 1. Zajęcia dodatkowe:
2. Szkolenia i kursy:

3. Doradztwo edukacyjno – zawodowe4. Staż zawodowy |

**Oświadczam, że nie korzystałem i/lub nie korzystam z tej samej formy wsparcia/ ze wsparcia w formie staży lub praktyk zawodowych u pracodawców w innych projektach w ramach Osi Priorytetowej 10 Innowacyjna Edukacja RPO WK-P 2014-2020.**

Data i podpis ucznia: ……………………………… Data wpływu zgłoszenia :……………………

**Potwierdzenie statusu ucznia**:

Potwierdzam, że Pan/Pani …………………………………….……… jest uczennicą/ uczniem

klasy ……….., zawód ……………………………………….. w Zespole Szkół Chemicznych

Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

Imię, nazwisko ucznia …………………………………………..................................................

Frekwencja na zajęciach szkolnych w poprzednim roku szkolnym ………………… ……….

Opinia wychowawcy o uczennicy/uczniu (informację o trudnej sytuacji rodzinnej, ekonomicznej wychowawca lub pedagog szkolny przekazują ustnie)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ocena zachowania w r. szk. 2016/2017 ……………………………………….…………….

Uczeń pochodzi z terenów wiejskich tak / nie.

Oceny z wybranych przedmiotów zawodowych (proszę uzupełnić nazwy i oceny) – dot. stażu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu** | **Ocena** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Podpis wychowawcy:………………………………………….