**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA**

**UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Akcja – kwalifikacja 2”**

**ZESPÓŁ SZKÓŁ CHEMICZNYCH**

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

Podpis ucznia: ………………………………

**Potwierdzenie statusu ucznia**:

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

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

Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły:……………………………………………..

Data wpływu zgłoszenia :……………………

**- PATRZ STR. 2 -**

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

Frekwencja na zajęciach 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. 2017/2018 ………………………………………….

Uczeń pochodzi z terenów wiejskich tak / nie.

Podpis wychowawcy:………………………………………….