

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

1. Dane osobowe:																				
Nazwisko		Imię/imiona																		
Data urodzenia		Miejsce urodzenia																		
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	Nr i seria dowodu osobistego lub paszportu		
2a. Adres zamieszkania:																				
Województwo		Ulica		Nr domu																
Kod pocztowy		Miejscowość		Nr mieszkania																
Telefon komórkowy ucznia		Adres e-mail ucznia																		
2b. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):																				
Województwo		Ulica		Nr domu																
Kod pocztowy		Miejscowość		Nr mieszkania																
3. Dane rodziców/opiekunów prawnych		Ojciec:	Matka:																	
Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów																				
Telefon kontaktowy																				
Stopień pokrewieństwa																				
4. Osiągnięcia edukacyjne																				
W roku szkolnym 2014/15 otrzymałem następujące oceny końcoworoczne		4a.średnia końcoworoczna:																		
		4b.ocena z języka angielskiego																		
		4c.średnia ocen z przedmiotów zawodowych																		
		4d.ocena z zachowania																		
4e.Liczba godzin nieobecnych nieusprawiedliwionych na zajęciach szkolnych w II semestrze roku szkolnego 2014/2015																				
4f.Podpis wychowawcy potwierdzający powyższe informacje																				
5. Warunki socjalno-bytowe																				
5a.Mieszkam na terenie wiejskim				Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>																
W ciągu ostatniego roku moja rodzina korzystała z następującej pomocy finansowej:		5b. zasiłku socjalnego		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>																
		5c. dofinansowania podręczników		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>																
		5d. renty rodzinnej		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>																
		5e. inne (jakie?).....																		
5f. Struktura rodziny	Pełna <input type="checkbox"/>		Rozbita <input type="checkbox"/>	Zrekonstruowana <input type="checkbox"/>																
	Pólsieroctwo <input type="checkbox"/>		Sieroctwo <input type="checkbox"/>	Rodzice przebywają za granicą <input type="checkbox"/>																
5g. Posiadam opinię poradni psychologiczno - pedagogicznej o zdiagnozowanych problemach w uczeniu się				Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>																
5h. Korzystam z internatu (bursy)				Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>																
5i. Odległość od miejsca zamieszkania do budynku szkoły (w km)																				



Opinia wychowawcy (zaangażowanie w życie szkoły, status materialny, sukcesy w olimpiadach i konkursach)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Opinia nauczyciela pedagoga / psychologa szkolnego

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Krótkie uzasadnienie uczestnictwa w projekcie – wypełnia uczeń

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

1. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję regulamin rekrutacji.
2. Oświadczam, że jeśli zostanę zakwalifikowany do udziału w szkoleniu, zobowiązuję się do sumiennego uczęszczania na zajęcia.
3. W czasie trwania szkolenia będę wypełniać przedstawiane mi ankiety i testy niezbędne do monitorowania i ewaluacji projektu.
4. W przypadku mojej rezygnacji z udziału w trwającym szkoleniu, deklaruję gotowość zwrotu kosztów z tym związanych.
5. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
6. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji projektu „Najlepsi w swoim zawodzie dzięki praktykom zagranicznym”.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis ucznia/opiekuna

**WYPEŁNIONY FORMULARZ NALEŻY ZŁOŻYĆ DO 24.09.2015 (do godz. 15:00)
w sali 319 (p. S. Gradowska) lub 138 (p. K. Piwko).**