**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA**

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

**ZESPÓŁ SZKÓŁ SAMOCHODOWYCH**

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

Podpis ucznia: ………………………………

**Potwierdzenie statusu ucznia**:

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

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

……………………………….

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

Data wpływu zgłoszenia :……………………