



**Formularz zgłoszeniowy do udziału w zajęciach dydaktyczno - wyrównawczych
w ramach projektu pod nazwą
„Rozwijanie oferty szkół prowadzących kształcenie zawodowe w Powiecie
Nowosądeckim”**

I. Dane podstawowe:

1. Uczeń/Uczennica szkoły	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. ks. prof. Józefa Tischnera w Starym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Grybowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. Św. Kingi w Łącku <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Wincentego Witosa w Nawojowej <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Krynicy - Zdroju <input type="checkbox"/> Powiatowy Zespół Szkół w Muszynie	
2. Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia	
3. Imię		
4. Nazwisko		
5. PESEL		<input type="checkbox"/> brak PESEL

II. Oświadczam, że jestem zainteresowany/a uczestnictwem w następującej formie wsparcia:

1. Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z przedmiotów zawodowych	<input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno wyrównawcze z branży turystyczno-gastronomicznej <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno wyrównawcze z branży administracyjno-usługowej <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno wyrównawcze z branży rolniczo-leśnej <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno wyrównawcze z branży mechanicznej i górnictwo-hutniczej <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno wyrównawcze z branży budowlanej	
2. Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z przedmiotów ogólnych	<input type="checkbox"/> Język angielski <input type="checkbox"/> Matematyka <input type="checkbox"/> Język polski <input type="checkbox"/> Przedsiębiorczość	
3. Zajęcia dla uczniów ze specjalnymi potrzebami	<input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne <input type="checkbox"/> Inne, jakie?	



III. Oświadczenia ucznia/uczennicy niezbędne dla celów rekrutacji do udziału w zajęciach dydaktyczno - wyrównawczych:

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w zajęciach dydaktyczno – wyrównawczych/zajęciach dla uczniów ze specjalnymi potrzebami:

- 1) posiadam status ucznia/uczennicy szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe objętej projektem
- 2) wyrażam dobrowolną chęć uczestnictwa w zajęciach dydaktyczno – wyrównawczych/zajęciach dla uczniów ze specjalnymi potrzebami TAK/NIE*
- 3) uzyskałem następujące wyniki w nauce:

<p>1. Średnia ocen z poprzedniego roku szkolnego z danego przedmiotu ogólnego</p> <p>.....</p> <p>(proszę wpisać nazwę przedmiotu wybranego do realizacji)</p>	<p>.....</p> <p>(proszę wpisać średnią ocen z przedmiotu wybranego do realizacji)</p>
<p>2. Średnia ocen z branży administracyjno - usługowej z poprzedniego roku szkolnego z danego przedmiotu zawodowego</p> <p>.....</p> <p>(proszę wpisać nazwę przedmiotu wybranego do realizacji)</p>	<p>.....</p> <p>(proszę wpisać średnią ocen z przedmiotu wybranego do realizacji)</p>
<p>3. Średnia ocen z branży turystyczno – gastronomicznej z poprzedniego roku szkolnego z danego przedmiotu zawodowego</p> <p>.....</p> <p>(proszę wpisać nazwę przedmiotu wybranego do realizacji)</p>	<p>.....</p> <p>(proszę wpisać średnią ocen z przedmiotu wybranego do realizacji)</p>
<p>4. Średnia ocen z branży rolniczo - leśnej z poprzedniego roku szkolnego z danego przedmiotu zawodowego</p> <p>.....</p> <p>(proszę wpisać nazwę przedmiotu wybranego do realizacji)</p>	<p>.....</p> <p>(proszę wpisać średnią ocen z przedmiotu wybranego do realizacji)</p>
<p>5. Średnia ocen z branży budowlanej z poprzedniego roku szkolnego z danego przedmiotu zawodowego</p> <p>.....</p> <p>(proszę wpisać nazwę przedmiotu wybranego do realizacji)</p>	<p>.....</p> <p>(proszę wpisać średnią ocen z przedmiotu wybranego do realizacji)</p>



<p>6. Średnia ocen z branży mechanicznej i górnictwo-hutniczej z poprzedniego roku szkolnego z danego przedmiotu zawodowego</p> <p>..... (proszę wpisać nazwę przedmiotu wybranego do realizacji)</p>	<p>..... (proszę wpisać średnią ocen z przedmiotu wybranego do realizacji)</p>
<p>..... <i>Podpis Dyrektora Szkoły lub Wychowawcy klasy</i></p>	

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą niepełnoletnią)

Oświadczam, że nie korzystam w tym samym czasie ze wsparcia w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą niepełnoletnią)



WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

Komisja Rekrutacyjna postanowiła:

- zakwalifikować osobę do udziału we wsparciu
- wpisać osobę na listę rezerwową do udziału we wsparciu
- nie zakwalifikować osoby do udziału we wsparciu

Uzasadnienie:

.....
Miejscowość, data

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

Przewodniczący: _____

Członkowie: _____
