



**Formularz zgłoszeniowy do udziału w zajęciach z doradztwa edukacyjno-  
zawodowego w ramach projektu pod nazwą „Podniesienie jakości 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
2. Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia
3. Kierunek kształcenia	
4. Imię	
5. Nazwisko	
6. PESEL	<input type="checkbox"/> brak PESEL

**II. Oświadczenia ucznia/uczennicy niezbędne dla celów rekrutacji na  
doradztwo edukacyjno- zawodowe:**

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w doradztwie edukacyjno- zawodowym:

- 1) posiadam status ucznia/uczennicy szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe objętej projektem



- 2) wyrażam dobrowolną chęć uczestnictwa w doradztwie edukacyjno- zawodowym  
TAK/NIE\*
- 3) uzyskałem/uzyskałam następujące wyniki w nauce:

1. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych	
<b>Potwierdzam dane dotyczące osiągniętych przez ucznia/uczennicę wyników w nauce</b>	
..... <i>Podpis Dyrektora Szkoły lub Wychowawcy klasy</i>	

.....

*(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 Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 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)*



Fundusze Europejskie  
dla Małopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



 MAŁOPOLSKA

## 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_