



KARTA ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU
"Akademia Mistrzów Zawodu"
 okres realizacji 1 lipca 2016 – 31 grudnia 2017

1. Imię/imiona i nazwisko _____

2. Data i miejsce urodzenia _____

Kobieta *	<input type="checkbox"/>
Mężczyzna *	<input type="checkbox"/>

* Należy wstawić znak „X” we właściwym wierszu

3. PESEL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

4. Adres zamieszkania

miejsowość _____ ulica _____ nr _____

kod pocztowy _____ miejscowość _____

województwo _____ e-mail _____

telefon _____

Pokonuję drogę z domu do szkoły wynoszącą _____ km.

5. Wyniki w nauce

Ukończyła(e)m naukę w roku szkolnym 2015/2016 ze średnią ocen _____.

6. Dochody

Liczba osób w gospodarstwie domowym, w którym mieszkam _____

Dochód netto („na rękę”) w przeliczeniu na osobę wynosi _____

7. Informacja na temat stanu zdrowia

	Należy wstawić znak „X” we właściwym wierszu	
Jestem zdrow(a)y		Jeżeli zaznaczono „choruję”, należy wypisać schorzenia/choroby w tym orzeczenia o niepełnosprawności (stopień niepełnosprawności, okres na jaki wydano orzeczenie)
Choruję		

8. Motywacja udziału w projekcie

Chcę wziąć udział w projekcie „Akademia Mistrzów Zawodu”, ponieważ

(Podaj motywy przystąpienia do projektu i oczekiwania, jakie wiążesz z udziałem w projekcie)

Handwritten signature

9. Deklaracja

Jestem uczniem Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Brzezinach

Uczęszczam do klasy _____

(np. III B, IIA)

TECHNIKUM EKONOMICZNEGO

i deklaruję udział w projekcie pn. „Akademia Mistrzów Zawodu”, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Europejskiego w ramach Priorytetu XI. Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności; Działania XI.3. Kształcenie zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014- 2020, zgodnie z przewidzianym dla typu szkoły, do której uczęszczam, harmonogramem wsparcia, tj. w:

- spotkaniach z doradcą zawodowym (20 godzin);
- kursie „Zakładanie działalności gospodarczej i prowadzenie firmy” (100 godzin)
- kursie „Specjalista ds. kadrowo-płacowych (100 godzin);
- miesięcznym stażu zawodowym (150 godzin/1 miesiąc w lipcu bądź sierpniu 2017 r.), za który przysługuje mi stypendium stażowe w wysokości 1800,00 zł brutto.

Zapoznała(e)m się z Regulaminem projektu i akceptuję jego treść.

czytelny podpis ucznia

10. Informacje dodatkowe w przypadku uczniów niepełnoletnich

Zgadzam się na udział w projekcie mojej/go córki/syna podopiecznej/podopiecznego, zapoznała(e)m się z Regulaminem projektu i akceptuję jego treść.

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość podanych powyżej danych – w szczególności tych podanych w punktach 6. i 7. Karty zgłoszenia do projektu.

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Melpol



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

