



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA
UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Akcja – kwalifikacja 2”
ZESPÓŁ SZKÓŁ**

<i>Dane podstawowe</i>		
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 :.....