



Załącznik nr 1b

do Deklaracji uczestnictwa w projekcie „Wsparcie na rzecz kształcenia ogólnego w powiecie żnińskim”

**WNIOSEK – formularz zgłoszeniowy**  
**Zad. 3 Realizacja doradztwa edukacyjno-zawodowego dla uczniów/uczennic**

	Lp.	Nazwa	
<b>Dane uczestnika/uczestniczki</b>	1	Imię (imiona)	Nazwisko
	2	Data urodzenia	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)
	3	Płeć (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
	4	PESEL/INNY IDENTYFIKATOR	
	5	Obywatelstwo <input type="checkbox"/> Polskie <input type="checkbox"/> Inne	
	6	Wykształcenie <input type="checkbox"/> podstawowe	
	7	Profil szkolny <input type="checkbox"/> politechniczny <input type="checkbox"/> biologiczno-chemiczny <input type="checkbox"/> europejski <input type="checkbox"/> humanistyczny	
	8	Uczeń <input type="checkbox"/> I klasy <input type="checkbox"/> II klasy <input type="checkbox"/> III klasy <input type="checkbox"/> IV klasy	
<b>Dane kontaktowe</b>	9	Ulica	Nr domu Nr lokalu
	10	Miejscowość	Kod pocztowy
	11	Powiat	Gmina Województwo
	12	Telefon kontaktowy	E-mail

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI  
PROJEKTU

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO  
W PRZYPADKU NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA PROJEKTU