Biuro projektu:
Starostwo Powiatowe w Żninie
ul. Potockiego 1, 88-400 Żnin
tel.: 52 303 11 00 w. 55
www.znin.pl
e-mail: zawodowy@znin.pl

Załącznik Nr 1a
do Deklaracji uczestnictwa w projekcie „Wsparcie na rzecz kształcenia zawodowego w powiecie żnińskim"

WNIOSEK – formularz zgłoszeniowy
Zad. 1 Realizacja doradztwa edukacyjno-zawodowego dla uczennic/uczniów

	Lp.	Nazwa			
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)		Nazwisko	
	2	Data urodzenia		Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)	
	3	Płeć (zaznacz właściwe) ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna			
	4	PESEL/INNY IDENTYFIKATOR			
	5	Obywatelstwo ☐ polskie ☐ inne			
	6	Wykształcenie ☐ podstawowe			
	7	Szkoła ☐ ZSE-H w Żninie ☐ ZST w Żninie			
	8	Uczeń ☐ I klasy ☐ II klasy ☐ III klasy ☐ IV klasy ☐ V klasy			
Dane kontaktowe	9	Ulica		Nr domu	Nr lokalu
	10	Miejscowość		Kod pocztowy	
	11	Powiat	Gmina	Województwo	
	12	Telefon kontaktowy	E-mail		
Dodatkowe	13	Czy wcześniej korzystałaś/eś z: doradztwa edukacyjno-zawodowego w ramach projektów realizowanych przez Powiat Żniński (współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) Tak ☐ Nie ☐			

....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU

....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
W PRZYPADKU NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA PROJEKTU