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 1d
do Deklaracji uczestnictwa w projekcie „Wsparcie na rzecz kształcenia zawodowego w powiecie żnińskim"

WNIOSEK – formularz zgłoszeniowy
Zad. 4 Realizacja wysokiej jakości staży zawodowych 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
Dane kontaktowe	9	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	Kod pocztowy		
	11	Powiat	Gmina	Województwo	
	12	Telefon kontaktowy	E-mail		
Wybór formy wsparcia	13	Zaznacz wybraną formę wsparcia: **Staże dla uczennic/uczniów ZSEH w Żninie** ☐ Technik Ekonomista ☐ Technik Reklamy ☐ Technik Spedytor ☐ Technik Organizacji Turystyki ☐ Technik Hotelarstwa **Staże dla uczennic/uczniów ZST w Żninie** ☐ Technik Informatyk ☐ Technik Programista ☐ Technik Mechanik ☐ Technik Żywienia i Usług Gastronomicznych ☐ Technik Architektury Krajobrazu ☐ Technik Budownictwa			

....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA — CZYTELNY PODPIS UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU

....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA — CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO W PRZYPADKU NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA PROJEKTU