

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Staże uczniowskie w powiecie cieszyńskim”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Staże uczniowskie w powiecie cieszyńskim”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

Nazwa szkoły: **ZESPÓŁ SZKOŁ TECHNICZNYCH IM. PŁK G.LANGERA W CIESZYNIE**

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

Dane uczestnika	Imię	
	Nazwisko	
	Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
	Data urodzenia	
	PESEL	
	Obywatelstwo	
	Wykształcenie	
Dane kontaktowe uczestnika	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość, kod pocztowy	
	Ulica i numer domu	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
Status uczestnika	Typ szkoły	<input type="checkbox"/> TECHNIKUM <input type="checkbox"/> SZKOŁA BRANŻOWA I STOPNIA
	Kierunek kształcenia/zawód	<input type="checkbox"/> TECHNIK MECHATRONIK <input type="checkbox"/> TECHNIK MECHANIK <input type="checkbox"/> TECHNIK URZĄDZEŃ I SYSTEMÓW ENERGI ODNAWIALNEJ <input type="checkbox"/> TECHNIK CHŁODNICTWA I KLIMATYZACJI <input type="checkbox"/> TECHNIK ELEKTRYK
	Klasa	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV

	Planowana data zakończenia edukacji	
Status uczestnika w chwili przystąpienia do	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności zmarginalizowane)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Specjalne potrzeby rozwojowe i edukacyjne zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 9.08.2017 r. wynikające: a) z niepełnosprawności; b) z niedostosowania społecznego; c) z zagrożenia niedostosowaniem społecznym; d) z zaburzeń zachowania lub emocji; e) ze szczególnych uzdolnień; f) ze specyficznych trudności w uczeniu się; g) z deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych; h) z choroby przewlekłej; i) z sytuacji kryzysowych lub traumatycznych; j) z niepowodzeń edukacyjnych; k) z zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi; l) z trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą.		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Podpis Wychowawcy</i>
<i>Dodatkowe uwagi – dotyczące potrzeb uczestnika projektu związane z udziałem w projekcie:</i>		

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego
/w przypadku, gdy Kandydat jest osobą niepełnoletnią/