



Formularz zgłoszeniowy

Beneficjent	Zespół Szkół Zawodowych Nr 3 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Ostrołęce
Tytuł projektu	PROJEKT Nr 2025-1-PL01-KA121-VET-000328002- dla uczniów
Nr projektu	2025-1-PL01-KA121-VET-000328002
Czas trwania projektu	od 2025-06-01 do 2026-08-31

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA – UCZEŃ (proszę wypełnić **DRUKOWANYMI LITERAMI**)

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia		Płeć	
PESEL		Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Technik informatyk <input type="checkbox"/> Technik programista	<input type="checkbox"/> klasa II <input type="checkbox"/> klasa III <input type="checkbox"/> klasa IV <input type="checkbox"/> klasa V	
Województwo		Powiat	
Miejscowość		Gmina	
Kod pocztowy		Ulica	
Nr budynku		Nr lokalu	
Adres e-mail		Kraj	
Telefon kontaktowy		Dodatkowe informacje (należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stałe przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)	



STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRYZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Jestem uczniem Zespołu Szkół Zawodowych nr 3 w Ostrołęce	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Posiadam zgodę rodzica/opiekuna do udziału w projekcie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba niepełnosprawna (należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi

INFORMACJE DODATKOWE

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> słaba (A1/A2)	<input type="checkbox"/> średnia (B1)	<input type="checkbox"/> dobra (B2)	<input type="checkbox"/> bardzo dobra (C1)
Język angielski	Ukończyłam/em kurs/szkolenie z języka angielskiego (jaki/jakie?)				
				
Język	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> słaba (A1/A2)	<input type="checkbox"/> średnia (B1)	<input type="checkbox"/> dobra (B2)	<input type="checkbox"/> bardzo dobra (C1)
.....	Ukończyłam/em kurs/szkolenie z języka (jaki/jakie?)				
				

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

Prasa Internet Rodzina/znajomi Ulotka/Plakat e-mail inne (jakie?)

.....



DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej	
Adres zamieszkania, w przypadku jeśli jest inny niż dziecka	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	
Adres zamieszkania, w przypadku jeśli jest inny niż dziecka	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW



Oświadczenie Rodzica/Opiekuna prawnego

W związku z realizacją projektu Nr 2025-1-PL01-KA121-VET-000328002 - dla uczniów kształcących się w zawodzie Technik Informatyk lub Technik Programista, wyrażam zgodę na udział:

imię i nazwisko ucznia:

urodzony(a)

zamieszkały(a)

uczęszczającego do klasy w Zespole Szkół Zawodowych Nr 3 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Ostrołęce na udział w projekcie Nr 2025-1-PL01-KA121-VET-000328002 - dla uczniów kształcących się w zawodzie Technik Informatyk lub Technik Programista.

.....
Podpis Rodziców/Opiekunów
prawnych

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

I. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie Nr 2025-1-PL01-KA121-VET-000328002 - dla uczniów kształcących się w zawodzie Technik Informatyk lub Technik Programista;
- zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Erasmus+;
- zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Nr 2025-1-PL01-KA121-VET-000328002 - dla uczniów kształcących się w zawodzie Technik Informatyk lub Technik Programista;
- zobowiązuje się do udzielania informacji na temat statusu w obszarze nabywanych kompetencji w okresie do 4 tygodni po opuszczeniu programu;
- zostałem/em pouczone/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW



Oświadczenie wychowawcy

W związku z realizacją projektu 2025-1-PL01-KA121-VET-000328002 - dla uczniów kształcących się w zawodzie Technik Informatyk lub Technik Programista, udzielam rekomendacji:

imię i nazwisko ucznia:

urodzony(a)

zamieszkały(a)

uczęszczającego do klasy w Zespole Szkół Zawodowych Nr 3 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Ostrołęce na udział w projekcie 2025-1-PL01-KA121-VET-000328002 - dla uczniów kształcących się w zawodzie Technik Informatyk lub Technik Programista.

- Frekwencja w roku szkolnym 2024/25:.....
- Średnia ocen na koniec roku szkolnego 2024/25:.....
- Ocena z języka angielskiego na koniec roku szkolnego 2024/25:.....
- Konkursy (nazwa, poziom, zajęte miejsce)

.....
.....
.....

- Aktywna praca w Samorządzie Uczniowskim (okres, podjęte działania)

.....
.....
.....

- Aktywna praca wolontariacka (okres, podjęte działania)

.....
.....
.....

- Inne:

.....
.....
.....

.....
Podpis Wychowawcy