



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

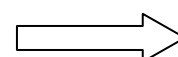
Kwestionariusz zgłoszenia do Projektu „Nauka drogą do sukcesu”

realizowanego przez Zespół Szkół w Piaskach dla uczniów Technikum i Zasadniczej Szkoły Zawodowej (wrzesień 2012)

Dane osobowe			
Nazwisko	<input type="text"/>		
Imię	<input type="text"/>		
Data urodzenia (dzień/m-c/rok)	<input type="text"/>		
Miejscowość urodzenia	<input type="text"/>	Płeć	<input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta
Jestem uczniem/uczennicą	<input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> klasa I <input type="checkbox"/> klasa II <input type="checkbox"/> klasa III <input type="checkbox"/> klasa IV	<input type="checkbox"/> ZSZ <input type="checkbox"/> klasa I <input type="checkbox"/> klasa II <input type="checkbox"/> klasa III	

Niniejszym deklaruję uczestnictwo w Projekcie „Nauka drogą do sukcesu”
i chcę brać udział w następujących zajęciach:

Zajęcia przygotowujące do egzaminów maturalnych:	<input type="checkbox"/>	matematyka
	<input type="checkbox"/>	język polski
	<input type="checkbox"/>	język angielski
	<input type="checkbox"/>	język rosyjski
Zajęcia przygotowujące do egzaminów zawodowych:	<input type="checkbox"/>	pracownia techniczna (<i>tylko Technikum</i>)
	<input type="checkbox"/>	podstawy konstrukcji maszyn (<i>tylko Technikum</i>)
	<input type="checkbox"/>	konstrukcja pojazdów samochodowych (<i>tylko ZSZ</i>)
Zajęcia „Z matematyką za pan brat”	<input type="checkbox"/>	zajęcia cykliczne
Wyjazdy edukacyjne w ramach zadań: „Praktyki i wyjazdy edukacyjne” oraz „Przedsiębiorczy uczeń”	<input type="checkbox"/>	wyjazd do Lublina na Lubelski Festiwal Nauki
Kurs komputerowy „Z CAD-em łatwiej”	<input type="checkbox"/>	kurs AutoCAD



Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się wcześniej z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie „Nauka drogą do sukcesu” i w pełni akceptuję jego warunki.
2. Wyrażając gotowość uczestniczenia w wybranych przeze mnie zajęciach w ramach realizowanego Projektu zobowiązuję się, do co najmniej 80% frekwencji na tych zajęciach.
3. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą na dzień złożenia kwestionariusza.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika Projektu

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ UCZESTNIKA W PROJEKCIE

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach organizowanych w ramach Projektu „Nauka drogą do sukcesu”, realizowanego przez Zespół Szkół w Piaskach, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w powyższym kwestionariuszu zgłoszeniowym mojego dziecka/podopiecznego.
3. Informuję, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie dostępnym na stronie internetowej www.zspiaski.pl lub w Biurze Projektu i w pełni go akceptuję.
4. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko/podopieczny uczestnicząc w Projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....
Data przyjęcia zgłoszenia

.....
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie