

**Formularz zgłoszenia Ucznia na staż/praktykę zawodową w przedsiębiorstwie/firmie w ramach trwałości projektu „Utworzenie i rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych branży turystyczno- gastronomicznej Powiatu Oświęcimskiego”**

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko .....

Nr PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Miejsce zameldowania/zamieszkania: kod pocztowy ..... miejscowość .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Telefon kontaktowy ..... adres e-mail .....

(w przypadku braku adresu e-mail – wpisać „brak”)

Nazwa szkoły: ..... szkoła: SBIS/technikum \*)

Klasa / zawód .....

Stopień niepełnosprawności – konieczne udogodnienia .....

1. Deklaruję udział w stażu/praktyce zawodowej \*) .....

(podać nazwę i adres przedsiębiorstwa/firmy)

.....  
2. Oświadczam, że nie korzystałem/łam / korzystałem/łam\*) już z innej formy wsparcia w ramach w/w projektu.

Proszę wymienić w jakich: .....

.....  
3. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za ostatni semestr: .....

4. Średnia ocen za ostatni semestr: .....

5. Frekwencja na zajęciach szkolnych za ostatni semestr: .....

6. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

7. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i w pełni akceptuję jego postanowienia.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Czytelny podpis ucznia)