

<b>Projekt finansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.</b>	
Nazwa Projektu	„Szkoła zawodowa szkołą dobrego wyboru – podniesienie jakości edukacji w ponadgimnazjalnych szkołach zawodowych w Słupsku”
Nr wniosku o dofinansowanie:	RPPM.03.03.01-22-0017/16

## Załącznik nr 1

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

DANE UCZESTNIKA			
Kraj			
Nazwa szkoły			
	Numer legitymacji	Klasa	Kierunek kształcenia zawodowego
Imię			
Nazwisko			
PESEL			
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
Wykształcenie	gimnazjalne		
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Ulica			
Numer budynku			
Numer lokalu			
Kod pocztowy			

Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
<b>DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>	
Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
<b>SZCZEGÓŁY WSPARCIA</b>	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
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 <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

\* wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis rodzica/

.....  
czytelny podpis uczestnika