Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji I uczestnictwa uczniów w projekcie
„Wsparcie kształcenia zawodowego w szkołach prowadzonych przez Powiat Kłodzki”
z dnia 21.09. 2026 r.

Formularz rekrutacyjny

Uczestnika projektu – ucznia ZST w Kłodzku

Projekt „WSPARCIE KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO W SZKOŁACH PROWADZONYCH PRZEZ POWIAT KŁODZKI”

współfinansowany w ramach program Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Nr Projektu: FEDS.08.03-IZ.00-0011/26

Priorytet 8 Fundusze europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku

Działanie 8.3 Dostęp do edukacji - ZIT

1. Dane uczestnika:

.....
(imię I nazwisko)

Miejsce zamieszkania:
miejscowość ..... kod pocztowy .....-.....
Ulica ....., nr domu ....., nr mieszkania .....
Telefon kontaktowy .....
Adres e-mail .....
Data urodzenia ..... wiek .....

Szkoła:
.....

Klasa/zawód:
...../.....

2. Deklaruję swój udział w poniższej formie wsparcia:

……
(wpisać nazwę kursu/szkolenia)

3. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam* orzeczenie(a) o stopniu niepełnosprawności.

4. Preferencyjne kryteria udziału:

KRYTERIUM	DANE	PUNKTY
1. Średnia ocen przedmiotów zawodowych za rok szkolny poprzedzający rekrutację.		
2. Ocena z zachowania z ubiegłego roku szkolnego.		
3. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.	tak/nie *	
Razem:		

5. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

……..… ……
miejscowość, data czytelny podpis uczestnika (ucznia)

……
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zaświadczam, iż podane powyżej dane (średnia ocen z przedmiotów zawodowych za rok szkolny poprzedzający rekrutację, średnia ocen z przedmiotów zawodowych z ubiegłego roku szkolnego oraz informacja o niepełnosprawności są zgodne z prawdą.

……
Czytelny podpis wychowawcy

* niepotrzebne skreślić