*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

*„Staże uczniowskie w powiecie cieszyńskim”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Staże uczniowskie w powiecie cieszyńskim”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

Nazwa szkoły: **ZESPÓŁ SZKÓŁ im. Wł. SZYBIŃSKIEGO W CIESZYNIE**

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | □ KOBIETA □ MĘŻCZYZNA |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Obywatelstwo |  |
| Wykształcenie |  |
| **Dane kontaktowe uczestnika** | Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość, kod pocztowy |  |
| Ulica i numer domu |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **Status uczestnika** | Typ szkoły | □ TECHNIKUM  □ SZKOŁA BRANŻOWA I STOPNIA |
| Kierunek kształcenia/zawód | □ TECHNIK GRAFIKI I POLIGRAFII CYFROWEJ  □ TECHNIK INFORMATYK  □ TECHNIK PROGRAMISTA  □ TECHNIK LOGISTYK |
| Klasa | □ I □ II □ III □ IV |
| Planowana data zakończenia edukacji |  |
| **Status uczestnika w chwili przystąpienia do** | Osoba **obcego** pochodzenia | □ TAK  □ NIE |
| Osoba państwa **trzeciego** | □ TAK  □ NIE |
| Osoba należąca do **mniejszości** narodowej lub etnicznej (w tym społeczności zmarginalizowane) | □ TAK  □ NIE |
| Osoba **bezdomna** lub dotknięta wykluczeniem  z dostępu do mieszkań | □ TAK  □ NIE |
| Osoba  z **niepełnosprawnościami** | □ TAK  □ NIE |
| **Specjalne potrzeby rozwojowe i edukacyjne zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 9.08.2017 r. wynikające:**  a) z niepełnosprawności;  b) z niedostosowania społecznego;  c) z zagrożenia niedostosowaniem społecznym;  d) z zaburzeń zachowania lub emocji;  e) ze szczególnych uzdolnień;  f) ze specyficznych trudności w uczeniu się;  g) z deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;  h) z choroby przewlekłej;  i) z sytuacji kryzysowych lub traumatycznych;  j) z niepowodzeń edukacyjnych;  k) z zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi;  l) z trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą. | | □ TAK  □ NIE  ………………………………………………  *Podpis Wychowawcy* |
| *Dodatkowe uwagi – dotyczące potrzeb uczestnika projektu związane z udziałem w projekcie:* | | |

………………………………………………….. …………………………………………………………

Miejscowość, data Podpis Kandydata

…………………………………………………………..

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

/w przypadku, gdy Kandydat jest osobą niepełnoletnią/