



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu  
„Doświadczamy nauki”

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Informacje wypełniane przez szkołę przyjmującą wniosek:	
Data przyjęcia wniosku:	
Czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek	

### UWAGA:

1. Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt wniosku musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK lub NIE DOTYCZY.
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. W przypadku niewskazania dochodu w procesie rekrutacji przyjmuje się najwyższy dochód.

### Dane ucznia ubiegającego się o udział w projekcie:

Lp	Dane personalne												
1.	Nazwisko i imię												
2.	Klasa												
3.	Szkoła												
4.	Wiek w latach												
5.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna											
6.	Pesel	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
7.	<b>Adres zamieszkania</b>												
	Miejscowość	Ulica ,nr domu											
	Kod pocztowy	Gmina											
	Powiat	Województwo											
8.	<b>Kontakt</b>												
	Telefon kontaktowy												
	Adres e-mail												
9.	<b>Informacje o ocenach uzyskanych podczas ostatniej klasyfikacji (dotyczy klas V i VI)</b>												
	z przyrody												
	z zajęć komputerowych (informatyki)												
10	<b>Pozostałe informacje</b>												
	Miesięczny dochód w zł. (brutto) na jednego członka rodziny za poprzedni rok kalendarzowy (proszę zaznaczyć właściwe)												
	<input type="checkbox"/> 0-400	<input type="checkbox"/> 401-600											
<input type="checkbox"/> 601-800	<input type="checkbox"/> 801-1000												
<input type="checkbox"/> 1001-1200	<input type="checkbox"/> 1201-1400												
<input type="checkbox"/> powyżej 1401													



**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:**

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*
-tak - nie - odmawiam podania informacji
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*
-tak - nie
3. Osoba z niepełnosprawnościami*
-tak - nie - odmawiam podania informacji
4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących*
tak - nie
5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu*
-tak - nie
6. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)*
-tak - nie - odmawiam podania informacji

\* Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że dane podane w formularzu są prawdziwe.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis uczestnika)

.....  
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)