

**UZUPEŁNIENIE FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO**
**UCZNIĄ/UCZENNICY**
**do udziału w projekcie pn.: „Opolskie Szkolnictwo Zawodowe”**
*Proszę wypełniać dane czytelnie – drukowanymi literami.*

DANE OSOBOWE	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
INNE DANE (zaznacz właściwe - brak zaznaczenia oznacza odmowę odpowiedzi)	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	TAK / NIE / ODMOWA
Obywatel państwa trzeciego	TAK / NIE
Osoba obcego pochodzenia	TAK / NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE / ODMOWA
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania	TAK / NIE
Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – posiadająca orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub potrzebie indywidualnego nauczania z poradni psychologiczno – pedagogicznej	TAK / NIE
Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – posiadająca opinię lub oświadczenie lub zaświadczenie lub inny dokument podpisany przez dyrektora szkoły, nauczyciela lub uprawnionego specjalistę	TAK / NIE
Osoba z terenów wiejskich	TAK / NIE
Osoba z pieczy zastępczej	TAK / NIE
Osoba z rodzin z ustalonym prawem do zasiłku rodzinnego lub prawem do dodatków do zasiłku rodzinnego, na podstawie art. 5 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych	TAK / NIE
Osoba zamieszkująca na obszarach strategicznej interwencji (OSI krajowe)	TAK / NIE
Osoba ze specjalnymi potrzebami	TAK* / NIE
*jeśli TAK, jakie? ..... .....	
Miejscowość, data:	.....
Czytelny podpis uczestnika projektu:	.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego*:	.....

\* W przypadku formularza zgłoszeniowego uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane również przez jej prawnego opiekuna.