

**KARTA ZGŁOSZENIOWA DLA UCZNIA/UCZENNICY DO UDZIAŁU
W DODATKOWYCH ZAJĘCIACH SPECJALISTYCZNYCH W RAMACH PROJEKTU
„Profesjonaliści z Powiatu Lubartowskiego”**

w Zespole Szkół w Ostrowie Lubelskim, Unicka 5, 21-110 Ostrów Lubelski

Dane personalne

Imię (imiona):	Nazwisko:
PESEL _ _ _ _ _	Miejsce urodzenia:
Płeć: ☐ K ☐ M	

Miejsce zamieszkania

Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Miejscowość
 ul. nr domu.....nr lokalu
(jeżeli miejsce zamieszkania nie posiada nazwy ulicy, proszę podać nazwę miejscowości)
 Kod pocztowy _ _ - _ _ _ GminaPowiat

DEKLARACJA UDZIAŁU W BEZPŁATNYCH DODATKOWYCH ZAJĘCIACH SPECJALISTYCZNYCH

Wybrane zajęcia dodatkowe

☐ Zajęcia z doradztwa zawodowego
☐ Język angielski
☐ Matematyka
☐ Informatyka – Grafika komputerowa

Wybrany kurs

☐ Kurs spawacza 4 metody: metoda 111, metoda 311, TIG, MAG

MIEJSCOWOŚĆ	DATA	CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego (w przypadku niepełnoletności kandydata/kandydatki):

MIEJSCOWOŚĆ	DATA	CZYTELNY PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO