

**KARTA ZGŁOSZENIOWA DLA UCZNIĄ/UCZENNICZY 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