



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Kwestionariusz zgłoszeniowy ucznia

☒ zaznacz właściwy

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

DANE UCZNIA	Imię (imiona)		
	Nazwisko		
	Płeć	☐ KOBIEȚA	
		☐ MĘŻCZYŻNA	
	PESEL		
	Wiek		
	Wykształcenie	☒ brak	
Dane kontaktowe opiekuna / Miejsce zamieszkania ucznia	Obywatelstwo		
	Ulica		
	Nr domu		
	Nr lokalu/mieszkania		
	Miejscowość		
	Kod pocztowy		
	Obszar (DEGURBA)	☐ obszar wiejski	
		☐ obszar miejski	
	Powiat		
	Województwo		
	<i>Telefon stacjonarny</i>		
	<i>Telefon komórkowy</i>		
	<i>Adres e-mail</i>		
Status na rynku pracy (ucznia)	nieaktywny zawodowo;	☒ TAK	
	w tym	☒ Osoba ucząca się lub kształcąca się	
Uzupełnia komisja rekrutacyjna	Rodzaje zajęć (wsparcia)	 Data rozpoczęcia udziału w projekcie: Data zakończenia udziału w projekcie: Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej:	

	Osoba uczęszcza do szkoły (nazwa szkoły)	
	Potwierdzenie szkoły	 (podpis) (pieczęć szkoły)
	Potwierdzenie wglądu do dokumentu: (potwierdza osoba rekrutująca)	☐ orzeczenie o niepełnosprawności; ☐ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez PPP
	1. Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia tak ☐ / nie ☐ / odmawiam podania danych ☐ 2. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji (pochodzenie z obszarów wiejskich) tak ☐ / nie ☐ / odmawiam podania danych ☐ 3. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań tak ☐ / nie ☐ 4. Osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca stwierdzony stopień niepełnosprawności) tak ☐ / nie ☐ (jeśli zaznaczysz "tak", wówczas należy załączyć oryginał orzeczenia o niepełnosprawności do wglądu) 5. Czy u ucznia zdiagnozowano potrzebę uczestniczenia w zajęciach wyrównujących? tak ☐ / nie ☐	

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 5 do Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

Oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica