

|   |  |
|---|--|
| <b>Data wpływu wniosku rekrutacyjnego<br/>(wypełnia pracownik szkoły)</b>             |  |
| <b>Podpis osoby przyjmującej wniosek rekrutacyjny<br/>(wypełnia pracownik szkoły)</b> |  |

**Wniosek rekrutacyjny do udziału w kursie zawodowym Baristy I stopnia w ramach projektu „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Skawinie II” nr RPMP.10.02.01-12-0019/19**

Niniejszym zgłaszam zainteresowanie udziałem w kursie zawodowym Baristy I stopnia w 2022 roku w ramach projektu „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Skawinie II” nr RPMP.10.02.01-12-0019/19

**I. Rubryki poniżej wypełniają wszyscy zainteresowani udziałem w kursie zawodowym**

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Pierwsze imię</b>  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Drugie imię</b>  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Nazwisko</b>   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PESEL</b>  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Szkoła</b>   | <p>Oświadczam, iż uczęszczam w roku szkolnym 2021/2022 do następującej placówki:</p> <p><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Skawinie</p> <p><input type="checkbox"/> Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Skawinie</p> <p><input type="checkbox"/> Inna placówka – proszę wpisać nazwę: .....</p>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Specjalne potrzeby uczestnika projektu (wynikające z niepełnosprawności lub ograniczonej sprawności)</b> | <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać jakie:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności lub inny adekwatny dokument poświadczający stan zdrowia</b>     | <p><input type="checkbox"/> TAK - należy dostarczyć podpisaną przez ucznia/uczennicę oraz w przypadku ucznia/uczennicy niepełnoletniej rodzica/opiekuna prawnego kserokopię: orzeczenia o niepełnosprawności lub inny adekwatny dokument poświadczający stan zdrowia np. w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza (kopia orzeczenia o stanie zdrowia lub opinia)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMAWIAM UDOSTĘPNIENIA DANYCH</p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## II. Rubryki poniżej wypełniają wyłącznie uczniowie/uczennice placówek innych niż Zespół Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Skawinie i Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Skawinie

|  |   |  |
|--|---|--|
| Oświadczam, że w dniu przystąpienia do kursu (termin rozpoczęcia kursu) będę miał/-a ukończony 18 rok życia            | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE  |  |
| Średnia ocen na koniec poprzedniego roku szkolnego (2020/2021)*  | W przypadku uczniów/uczennic placówek innych niż szkoły ogólnokształcące - średnia ocen z przedmiotów zawodowych<br>.....   | W przypadku uczniów/uczennic szkół ogólnokształcących – średnia ocen ze wszystkich przedmiotów:<br>..... |
| Ocena z zachowania na koniec poprzedniego roku szkolnego (2020/2021)*  | <input type="checkbox"/> wzorowe<br><input type="checkbox"/> bardzo dobre<br><input type="checkbox"/> dobre<br><input type="checkbox"/> poprawne<br><input type="checkbox"/> nieodpowiednie<br><input type="checkbox"/> naganne |  |
| Status ucznia w klasie o profilu kształcenia zgodnym z profilem kursu zawodowego w bieżącym roku szkolnym (2021/2022)* | <input type="checkbox"/> uczeń/uczennica ostatniej klasy w danym profilu kształcenia<br><input type="checkbox"/> uczeń/uczennica przedostatniej klasy w danym profilu kształcenia<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy       |  |

## III. Oświadczenia – dotyczą wszystkich zainteresowanych udziałem w kursie zawodowym

W związku z udziałem w rekrutacji do udziału w kursie zawodowym Baristy I stopnia w projekcie „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Skawinie II” nr RPMP.10.02.01-12-0019/19 niniejszym oświadczam, iż:

- posiadam status ucznia/uczennicy szkół i placówek z terenu woj. małopolskiego prowadzących kształcenie zawodowe i ustawiczne lub liceum ogólnokształcącego (w projekcie dopuszcza się możliwość zrekrutowania także ucznia/uczennicy szkół ogólnokształcących na formy wsparcia związane z podnoszeniem, zdobyciem kwalifikacji zawodowych),
- jestem zainteresowany/-a wsparciem w postaci udziału w kursie zawodowym w ramach projektu,
- nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu,
- forma wsparcia wykracza poza podstawę programową dla zawodu, w którym odbywam naukę.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

w przypadku uczestnika niepełnoletniego:

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA  
PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU

\* Wypełnia Komisja rekrutacyjna