

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu "Krzyżowice – Szkoła Zawodowców"

DANE UCZESTNIKA (proszę uzupełnić lub zaznaczyć znakiem "x")

Szkoła:	Powiatowy Zespół Szkół Nr 1 w Krzyżowicach										
Nazwisko*:											
Imię*:											
PESEL*:											
Data urodzenia*:											
	<i>dzień</i>			<i>miesiąc</i>			<i>rok</i>				
Telefon kontaktowy*:											
Adres e-mail:											
Adres zamieszkania*:	Gmina*:										
	Kod pocztowy*:							-			
	Miejscowość*:										
	Ulica*:										
	nr domu/mieszkania*:										
Klasa, zawód*:											
Osoba z niepełnosprawnością (na podstawie orzeczenia lub opinii) *							<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			
Gotowość przystąpienia do stażu zawodowego *							<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			
Sytuacja społeczna i ekonomiczna - dzieci z domu dziecka, z rodzin niepełnych, wielodzietnych, niski dochód na jedną osobę w rodzinie (oświadczenie uczestnika) *							<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			
Płeć *							<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M			

***DANE OBOWIĄZKOWE**

.....
miejscowość, data

.....
podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego
w przypadku osoby niepełnoletniej

FORMY WSPARCIA

ZADANIE 1 Doradztwo edukacyjno – zawodowe dla uczniów.

Lp.	Forma wsparcia	Tak, chcę wziąć udział
1	Doradztwo edukacyjno – zawodowe w formie indywidualnych spotkań 2h/osobę	
2	Doradztwo edukacyjno – zawodowe w formie zajęć grupowych 22 grupy x 2 godziny	

ZADANIE 2 Staże zawodowe.

3	Staż wakacyjny 150h	
---	---------------------	--

ZADANIE 4 Organizacja warsztatów i spotkań popularno – naukowych oraz przygotowujących uczniów na studia wyższe – organizowane we współpracy z uczelniami wyższymi.

4	Warsztaty z matematyki – 30 godzin zajęć	
5	Warsztaty z chemii dla dwóch grup – 16 godzin zajęć	

ZADANIE 5 Realizacja dodatkowych zajęć realizowanych na uczelniach wyższych bądź innej placówki posiadającej przygotowaną bazę dydaktyczną.

6	Dwudniowy wyjazd dydaktyczny dla technika weterynarii	
7	Dwudniowe wyjazd dydaktyczne dla technika hodowcy koni	

ZADANIE 6 Wycieczki edukacyjno – naukowe.

8	Dwudniowa wycieczka naukowa do Centrum Nauki Kopernik w Warszawie	
9	Dwudniowa wycieczka naukowa na Międzynarodowe Zawody Jeździeckie Cavaliada w Krakowie	
10	Dwudniowa wycieczka naukowa na Targi Turystyczne w Poznaniu	

ZADANIE 7 Kursy zawodowe dla uczniów w zakresie zdobywania dodatkowych uprawnień zwiększających ich szanse na rynku pracy.

11	Kurs operatora wózków jezdniowych (12h/os.)	
12	Kurs prawa jazdy kat. B wraz z egzaminem (30h teorii + 30h nauki jazdy)	
13	Kurs groomera (52h)	
14	Kurs trenera psów (32h)	
15	Kurs nauki jazdy konnej (15h/os.)	
16	Kurs baristy (32h)	
17	Kurs barmana (40h)	
18	Kurs dekoracji stołów i potraw (12h)	
19	Kurs animatora czasu wolnego (12h)	
20	Kurs fotografii i obróbki cyfrowej (32h)	

.....
miejsowość, data

.....
podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego
w przypadku osoby niepełnoletniej

Lider:
Fundacja Eudajmonia
www.eudajmonia.pl

Partner:
Powiat Wrocławski
www.powiatwroclawski.pl

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU
O JEGO SPECJALNYCH POTRZEBACH WYNIKAJĄCYCH
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

Ja, niżej podpisany/a

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

Oświadczam, że potrzebuję:

(proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:
	Alternatywne formy materiałów:
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:
	Zapewnienie tłumacza języka migowego:
	Inne:

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)