



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
„Akcja – kwalifikacja 3.0 – projekty na rzecz szkół zawodowych
na terenie Miasta Bydgoszczy”
Zespół Szkół Elektrycznych

| Dane podstawowe | | |
|------------------------|--|--|
| 1 | Imię | |
| 2 | Nazwisko | |
| 3 | Jestem uczennicą/uczniem | Branżowa Szkoła I Stopnia nr 2 Elektryczna |
| 4 | Klasa Zawód | |
| 5 | Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę) | 1..... 2..... |
| 6 | Co możemy zrobić, żebyś czuł/czuła się komfortowo i mógł/mogła w pełni skorzystać z oferowanej formy wsparcia? Zaznacz lub opisz. | Czy potrzebujesz dostosowania przestrzeni? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Czy potrzebujesz zabezpieczenia systemu wspomagającego słyszenie? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Czy masz inną szczególną potrzebę, która ma wpływ na Twoje uczestnictwo w projekcie? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli tak, opisz ją. |

Podpis uczennicy/ucznia:

Zaświadczenie o statusie ucznia:

Zaświadczam, że Pan/Pani jest uczniem/uczennicą klasy , zawód Zespole Szkół Elektrycznych w Bydgoszczy.

Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły:.....

Data wpływu zgłoszenia :.....