

Załącznik nr 1d Formularz zgłoszeniowy - Zajęcia dydaktyczne wspomagające

**Formularz zgłoszeniowy – Zajęcia dydaktyczne wspomagające**

Projekt pn. „Centrum Kompetencji Zawodowych ścieżką indywidualnego rozwoju ucznia i nauczyciela” współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów.

**I. Dane podstawowe. (DRUKIEM)**

IMIĘ:.....	NAZWISKO:.....	KL.....
------------	----------------	---------

Jestem uczennicą/uczniem Zespołu Szkół Nr 3 im. ks. prof. Józefa Tischnera w Bochni,  
ul. Krakowska 20, 32-700 Bochnia

Typ szkoły:  technikum  szkoła branżowa I stopnia \*

Kierunek: .....

**II. Dodatkowe informacje na temat udziału w projekcie.**

TAK / NIE**	Uczestniczyłam/-em w projekcie pn. <u>„Centrum Kompetencji Zawodowych ścieżką indywidualnego rozwoju ucznia i nauczyciela”</u> w następującej/-cych formie/-ach wsparcia: .....
TAK / NIE**	Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. ***

**III. Oświadczenia kandydata niezbędne dla celów rekrutacji.**

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji do projektu pn. „Centrum Kompetencji Zawodowych ścieżką indywidualnego rozwoju ucznia i nauczyciela”.
2. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałam/-em poinformowana/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w następującej formie/-ach wsparcia:

Forma wsparcia w ramach zajęć wspomagających, które wybieram: *	Dane z semestru poprzedzającego rekrutację
<input type="checkbox"/> Zajęcia z matematyki - 60 h	ocena z matematyki ____,00
<input type="checkbox"/> Zajęcia z j. angielskiego - 60 h	ocena z języka angielskiego ____,00
<input type="checkbox"/> Zajęcia z biologii - 60 h	ocena z biologii ____,00
<input type="checkbox"/> Zajęcia kelnerskie - 30 h	średnia ocen z przedmiotów zawodowych (przedmioty zawodowe, język zawodowy, praktyka zawodowa/ zajęcia praktyczne u pracodawcy) ____, __
<input type="checkbox"/> Zajęcia barmańskie - 30 h	średnia ocen z przedmiotów zawodowych (przedmioty zawodowe, język zawodowy, praktyka zawodowa/ zajęcia praktyczne u pracodawcy) ____, __



<input type="checkbox"/> Zajęcia „Kawa czy herbata” - 60 h	średnia ocen z przedmiotów zawodowych (przedmioty zawodowe, język zawodowy, praktyka zawodowa/ zajęcia praktyczne u pracodawcy) <p style="text-align: right;">--'--</p>
<input type="checkbox"/> Zajęcia „Kuchnie świata” - 30 h	średnia ocen z przedmiotów zawodowych (przedmioty zawodowe, język zawodowy, praktyka zawodowa/ zajęcia praktyczne u pracodawcy) <p style="text-align: right;">--'--</p>
<input type="checkbox"/> Zajęcia z <b>dietetyki</b> - 30 h	średnia ocen z przedmiotów zawodowych (przedmioty zawodowe, język zawodowy, praktyka zawodowa/ zajęcia praktyczne u pracodawcy) <p style="text-align: right;">--'--</p>
<input type="checkbox"/> Zajęcia <b>hotelarsko-turystyczne</b> - 30 h	średnia ocen z przedmiotów zawodowych (przedmioty zawodowe, język zawodowy, praktyka zawodowa/ zajęcia praktyczne u pracodawcy) <p style="text-align: right;">--'--</p>
<input type="checkbox"/> Zajęcia z <b>przedsiębiorczości</b> - 30 h	średnia ocen z przedmiotów zawodowych (przedmioty zawodowe, język zawodowy, praktyka zawodowa/ zajęcia praktyczne u pracodawcy) <p style="text-align: right;">--'--</p>
<input type="checkbox"/> Zajęcia z <b>rachunkowości</b> - 30 h	średnia ocen z przedmiotów zawodowych (przedmioty zawodowe, język zawodowy, praktyka zawodowa/ zajęcia praktyczne u pracodawcy) <p style="text-align: right;">--'--</p>
Dodatkowe kryterium:  - Frekwencja  - Osiągnięcia w olimpiadach, konkursach, turniejach związanych z kształceniem zawodowym na poziomie co najmniej powiatowym: ***  ..... ..... .....	

\* wstaw X we właściwych

\*\* niewłaściwe skreślić

\*\*\* należy dołączyć potwierdzone podpisem przez kandydata i/lub rodzica/opiekuna prawnego kserokopie dokumentów

Bochnia, dn.....

.....  
czytelny podpis ucznia

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
ucznia przystępującego do udziału w projekcie