



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt nr FELD.08.07-IZ.00-0165/25, pn. „**Gmina Pajęczno wspiera rozwój kompetencji uczniów i uczennic szkół podstawowych.**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Formularz zgłoszeniowy dla ucznia/uczennicy

Formularz danych:

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	(właściwie zaznaczyć / wypełnić pismem drukowanym)
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Wiek	
Wykształcenie	<input checked="" type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
DANE KONTAKTOWE (dotyczy adresu zamieszkania)	(proszę wypełnić pismem drukowanym)
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer domu/ Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwie zaznaczyć)
<input checked="" type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo* * wsparcie udzielane jest uczniom szkół z województwa łódzkiego	<input checked="" type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
Miejsce nauki	(właściwie zaznaczyć) Szkoła Podstawowa nr 2 w Pajęcznie Szkoła Podstawowa w Makowiskach
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwie zaznaczyć)
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt nr FELD.08.07-IZ.00-0165/25, pn. „**Gmina Pajęczno wspiera rozwój kompetencji uczniów i uczennic szkół podstawowych.**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)* <i>* Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (karaïmska, łemkowska, romska, tatarska).</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami* <i>* Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Rodzaj i stopień niepełnosprawności	
Potrzeby wynikające z orzeczonej niepełnosprawności (jeśli dotyczy):

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia

Wypełnia Dyrekcja placówki

1. Potwierdzam status: dziecko uczęszcza do Szkoły Podstawowej numer 2 im. Polskich Noblistów w Pajęcznie/ dziecko uczęszcza do Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Makowiskach. *
2. Dziecko zostało zakwalifikowane do projektu.

.....
Data i podpis

* **właściwe podkreślić**