



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA
UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Akcja – kwalifikacja 4”
ZESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNYCH NR 1 IM. FRANCISZKA SIEMIRADZKIEGO
W BYDGOSZCZY**

Dane podstawowe			
1	Imię		
2	Nazwisko		
3	Jestem uczennicą/uczniem (proszę podać pełną nazwę)	Technikum Mechaniczne nr 10 im. Franciszka Siemiradzkiego z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Bydgoszczy <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Szkoła Branżowa I stopnia nr 10 Mechaniczna w Bydgoszczy <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Klasa zawód,	
5	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę zajęć dodatkowych, kursu, szkolenia, staż)	1. Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje zawodowe: zajęcia dodatkowe - obsługa obrabiarek CNC dla zawodu technik mechatronik	
6	Kryterium premiujące	Wypełnia wychowawca/pedagog szkolny	
7	Frekwencja na zajęciach szkolnych	Za rok 2020/2021 z e-dziennika, wypełnia wychowawca	Podpis wychowawcy
8	Uczeń w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej, ekonomicznej, pochodzący z obszarów wiejskich.	TAK/NIE	Podpis pedagoga szkolnego w przypadku wpisania TAK.

Podpis ucznia:

Potwierdzenie statusu ucznia (PROSZĘ WYPEŁNIĆ):

Potwierdzam, że Pan/Pani jest uczennicą/ uczniem klasy, zawód w Zespole Szkół Mechanicznych nr 1 im. Franciszka Siemiradzkiego w Bydgoszczy



WYPEŁNIA PRACOWNIK SZKOŁY

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

Data wpływu zgłoszenia : 04.02.2022 r.