**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**„Akcja – kwalifikacja 3.0 – projekty na rzecz szkół zawodowych**

**na terenie Miasta Bydgoszczy”**

**Zespół Szkół Mechanicznych nr 1 im. Franciszka Siemiradzkiego w Bydgoszczy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Dane podstawowe*** | | |
| **1** | Imię |  |
| **2** | Nazwisko |  |
| **3** | Jestem uczennicą/uczniem | 🞐 Technikum Mechanicznego nr 10 im. Franciszka Siemiradzkiego z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Bydgoszczy  🞐 Branżowa Szkoła I stopnia nr 10 Mechaniczna w Bydgoszczy |
| **4** | Klasa (np. 1cm)  Zawód (np. technik mechanik) | ………………………………….  …………………………………. |
| **5** | Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę) | 1.Zajęcia dodatkowe: **matematyka, przygotowanie do matury**  2. Kurs/ szkolenie: ………………………………………………  3. Wycieczka: ………………………………………..  4. Doradztwo edukacyjno-zawodowe ………………. |
| **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?  □ Tak □ Nie  Czy potrzebujesz zabezpieczenia systemu wspomagającego słyszenie?  □ Tak □ Nie  Czy masz inną szczególną potrzebę, która ma wpływ na Twoje uczestnictwo w projekcie?  □ Tak □ Nie  Jeśli tak, opisz ją. |

Podpis uczennicy/ucznia: ………………………………

**Zaświadczenie o statusie ucznia**:

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

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

Data wpływu zgłoszenia : 24.10.2025 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium premiujące**  **(wypełnia WYCHOWAWCA/**  **WYCHOWAWCZYNI)** | **Wartość/Potwierdzenie** | **Liczba przyznanych punktów** |
| Frekwencja na zajęciach szkolnych z semestru poprzedzającego datę rozpoczęcia zajęć | 70%-80% □  81%-90% □  91%-95% □  96%-100% □ | 70%-80% - 1 pkt  81%-90% - 2 pkt  91%-95% - 3 pkt  96%-100% - 5 pkt |
| Średnia ocen z wszystkich przedmiotów z semestru poprzedzającego datę rozpoczęcia zajęć | Ocena 2.0-3.0 □  Ocena 3,1-4,0 □  Ocena 4,1-5,0 □  Ocena 5,1-6,0 □ | Ocena 2.0-3.0 – 1 pkt  Ocena 3,1-4,0 - 2 pkt.  Ocena 4,1-5,0 – 3 pkt  Ocena 5,1-6,0 – 5 pkt |

\*Należy zamalować kwadrat przy właściwej wartości.

Podpis wychowawcy/wychowawczyni……………………………………………………….