

**ZGŁOSZENIE CHĘCI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU PILOTAŻOWEGO
„MAM WYBÓR – KURS NA PRZYSZŁOŚĆ”**

Imię i nazwisko:

Urodzony/a dnia:

Zamieszkały/a:

Szkoła:

Klasa:

Profil/kierunek/
specjalność

Telefon kontaktowy: Adres e-mail:

Niniejszym oświadczam, że wyrażam chęć przystąpienia do projektu pilotażowego pod nazwą „Mam wybór – kurs na przyszłość”, realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Gołdapi.

.....
(Data, czytelny podpis ucznia)

Dane uzupełniane przez szkołę

Wskaźnik frekwencji¹: Średnia ocen²

.....
(Data i podpis przedstawiciela szkoły)

Zgoda na udział dziecka w projekcie³

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

w projekcie pilotażowym „Mam wybór – kurs na przyszłość”, realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Gołdapi.

.....
(Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

¹ Za I półrocze roku szkolnego 2021/2022

² Osiągnięta za I półrocze roku szkolnego 2021/2022

³ Wypełnia rodzic/opiekun prawny dziecka niepełnoletniego