



Załącznik nr 8

FORMULARZ UDZIAŁU W STAŻU UCZNIOWSKIM

w ramach projektu pn. „**WIEDZA, PRAKTYKA, KOMUNIKACJA – GWARANCJĄ SUKCESU**”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie
10.4 Kształcenie zawodowe Priorytet X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-
2027, na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr 283/ FELU.10.04-IZ.00-0044/24

I. DANE PODSTAWOWE UCZNIĄ/UCZENNICY

1. Nazwisko i imię Ucznia/Uczennicy (proszę wypełnić drukowanymi literami)

--

2. PESEL

[illegible]

II. DANE TELEADRESOWE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko Ojca/ Prawnego Opiekuna		Imię i nazwisko Matki/ Prawnej Opiekunki	
Adres zamieszkania Ojca/ Prawnego Opiekuna		Adres zamieszkania Matki/ Prawnej Opiekunki	
.....-..... kod miejscowość ulica / nr domu/mieszkania		-..... kod miejscowość ulica / nr domu/mieszkania	
Nr telefonu		Nr telefonu	

III. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że deklaruję chęć udziału w stażu uczniowskim (wskazać właściwe X)

☐ Staż uczniowski: proponowany termin.....

Jestem świadomy/a, iż złożenie *Formularza zgłoszeniowego* nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do wskazanej formy wsparcia.

Upředzno/a o odpowiadzialnoš karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zloženo neprawdziwego ošwiadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym ošwiadcza, že ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna
Uczestnika/-zki niepełnoletniego/-j