Deklaracja uczestnictwa ucznia w projekcie „Nauka – to takie proste!"

Imię	
Nazwisko	
Klasa	
Pieczątka szkoły	
Podpis dyrektora	
Data	

Dane uczestnika

PESEL	
Płeć	☐ KOBIETA ☐ MĘŻCZYZNA
Wykształcenie (zaznacz właściwe wg ostatnio ukończonej szkoły)	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna wypełniać tylko dla osób niepełnoletnich	

Dane kontaktowe

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku	

Nr lokalu	
Telefon kontaktowy	
Ares e-mail	

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	☐ TAK ☐ NIE
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	☐ TAK ☐ NIE
Data	
Podpis w przypadku osób niepełnoletnich - podpis rodzica lub prawnego opiekuna	Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. .....
Wyrażam zgodę na udział w projekcie (wypełniać tylko dla osób niepełnoletnich)	..... imię i nazwisko osoby niepełnoletniej ..... podpis rodzica lub prawnego opiekuna