Formularz zgłoszeniowy

do udziału w zajęciach w ramach projektu pn. *„Nowa jakość kształcenia zawodowego”* realizowanego przez Gminę Miasta Toruń w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX, Działanie 9.2 *Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego*
Okres realizacji projektu 1.06.2014 r. – 31.08.2015 r.

Zespół Szkół Samochodowych

Dane osobowe uczestnika Projektu:

imię i nazwisko: ……..…… wiek: ……..

nr PESEL: ……..……. data i miejsce urodzenia: ……..……...……..…..

adres zamieszkania: ul. ……..…….. nr domu …… nr lokalu ……..…

kod pocztowy ….……..…… poczta …… miejscowość ……..

powiat ……..... województwo ……...…….……..…..

tel. domowy…..…… tel. kom. ……..…… e-mail ……..……..

Uczestnictwo w zajęciach (zaznaczyć właściwe – maksymalnie 5):

1. Zajęcia z przedsiębiorczości:
□zajęcia z zastosowaniem gier biznesowych □ żywe lekcje przedsiębiorczości

2.☐ Doradztwo edukacyjno-zawodowe: zajęcia grupowe warsztatowe obejmujące elementy doradztwa w zakresie zakładania i prowadzenia własnej działalności gospodarczej

3. Zajęcia specjalistyczne w formie warsztatowej:
□ Renowacja zabytkowych pojazdów samochodowych
□ Diagnostyka najnowszych rozwiązań zasilania silnika

4. Zajęcia dodatkowe prowadzone metodą warsztatową ukierunkowane na rozwój kompetencji kluczowych:
□ język angielski □ język niemiecki □ matematyka □ fizyka

5. Zajęcia wyrównawcze prowadzone metodą warsztatową przygotowujące do egzaminów zawodowych: □ t. pojazdów samochodowych □ t. mechanik □ mechanik pojazdów samochodowych
□ elektromechanik pojazdów samochodowych

6. Zajęcia wyrównawcze prowadzone metodą warsztatową z przedmiotów maturalnych:
□ matematyka □ język polski □ język angielski □ język niemiecki □ fizyka z astronomią

7.☐ Indywidualna ścieżka wsparcia pedagogiczno-psychologicznego

8.☐ Grupowe programy wsparcia pedagogiczno-psychologicznego dla uczniów o różnych problemach

Akceptuję fakt, że ostateczny temat zajęć, w których wezmę udział może być inny od wytypowanych przeze mnie powyżej, jednakże ostateczny temat zajęć musi być przeze mnie zaakceptowany.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów zgodnie z art. 270 KK i świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wykazane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

……, dnia …… ……..…… ……..……
(miejscowość) *(podpis uczestnika projektu)* *(podpis rodzica/opiekuna)*