KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Gmina Miasta Toruń

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

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 Gastronomiczno-Hotelarskich

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 □ zajęcia warsztatowe □ 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:

□ Słodkie inspiracje-sporządzanie ciast i deserów □ Potrawa jak malowanie-dekoracja potraw □ Koktajlowe życie-przygotowywanie koktajli

4. Zajęcia dodatkowe prowadzone metodą warsztatową ukierunkowane na rozwój kompetencji kluczowych:

□ język angielski □ język niemiecki □ język rosyjski □ matematyka □ język polski i wiedza o kulturze

5. Zajęcia wyrównawcze prowadzone metodą warsztatową przygotowujące do egzaminów zawodowych: □ t. organizacji usług gastronomicznych, □ t. hotelarstwa, □ t. hotelarstwa T.11 □ t. obsługi turystycznej , □ t. obsługi turystycznej T.13, □ t. żywienia i usług gastronomicznych, □ kucharz, □ kucharz T.6, □ kelner, □ kelner T.9, □ cukiernik

6. Zajęcia wyrównawcze prowadzone metodą warsztatową z przedmiotów maturalnych:

□ matematyka □język angielski □ język polski

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

8. ☐ Warsztaty grupowe podnoszące kompetencje społeczne uczniów

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)*