



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Formularz zgłoszeniowy dla uczniów

Formularz zgłoszeniowy do projektu „Wspomaganie szkół podstawowych na terenie gminy Świecie nad Osą w rozwoju kompetencji kluczowych uczniów poprzez organizację innowacyjnych zajęć pozalekcyjnych”

1. Dane ucznia:

- o Imię i nazwisko:
- o Data urodzenia:
- o Klasa:
- o Szkoła:
- o Adres zamieszkania:

2. Zainteresowanie zajęciami (zaznacz wybrane):

- o ☐ Zajęcia z robotyki LEGO EDUCATION
- o ☐ Zajęcia języka angielskiego
- o ☐ Zajęcia z edukacji prozdrowotnej
- o ☐ Zajęcia naukowo-techniczne

3. Dane rodzica/opiekuna prawnego:

- o Imię i nazwisko:
- o Telefon kontaktowy:
- o E-mail:

4. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego:

- o Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie. Potwierdzam prawdziwość podanych informacji.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: _____