



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA  
UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Akcja – kwalifikacja 2”  
ZESPÓŁ SZKÓŁ ELEKTRONICZNYCH**

Dane podstawowe		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Jestem uczennicą/uczniem (proszę podać pełną nazwę)	Technikum Elektroniczne.
4	Klasa zawód	
5	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę zajęć dodatkowych, kursu, szkolenia, staż)	Zajęcia dodatkowe: matematyka

Podpis ucznia: .....

**Potwierdzenie statusu ucznia:**

Potwierdzam, że Pan/Pani ..... jest uczennicą/ uczniem  
klasy ....., zawód .....  
w Zespole Szkół Elektronicznych

Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły:.....

Data wpływu zgłoszenia :.....