

Formularz zgłoszeniowy ucznia do projektu „Wiem Więcej”

| | |
|--|--|
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR)-wypełnia realizator projektu | |
| Data zakończenia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR)-wypełnia realizator projektu | |
| Dane osobowe | |
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Pesel | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| Wykształcenie | <input type="checkbox"/> Podstawowe |
| Adres zamieszkania | |
| Województwo | |
| Powiat | |
| Gmina | |
| Miejscowość | |
| Kod pocztowy | |
| Ulica | |
| Nr budynku | |
| Nr lokalu | |
| Obszar wg stopnia urbanizacji-DEGURBA | <input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Małe miasto lub przedmieścia <input type="checkbox"/> Teren wiejski |
| Telefon kontaktowy | |
| Adres e-mail | |
| W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z niepełnosprawnością, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które moglibyśmy zapewnić | |
| Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna w zajęciach w ramach realizacji projektu „Wiem więcej” Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu | |