

Załącznik nr 4
do regulaminu uczestnictwa i rekrutacji w projekcie**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE DLA UCZNIA**

Deklaruję udział w projekcie pn.: „Logistyczny Tandem: Spedytor i handlowiec” realizowanego przez **Zespół Szkół Ponadpodstawowych Nr 4 im. Władysława Grabskiego w Łowiczu** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.

	Lp.	Nazwa
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona) Nazwisko
	2.	PESEL
	3.	Zespół Szkół Ponadpodstawowych Nr 4 im. Władysława Grabskiego w Łowiczu Klasa Kierunek
Wybór formy wsparcia	4.	Zadanie nr 2. Dodatkowe zajęcia zawodowe, kursy i szkolenia dla uczniów. Deklaruję udział w zajęciach w zakresie zorganizowania przez szkołę kursów/ szkoleń: ☐ Kurs wózków widłowych 25 godzin teorii, 10 godzin praktyki + egzamin. ☐ Kurs prawa jazdy kat. B 30 godzin teorii, 30 godzin jazd. ☐ Kurs umiejętności miękkich w pracy zawodowej 64 godziny. ☐ Kurs Excel 56 godzin. ☐ Kursy na certyfikat kompetencji zawodowych 36 godzin wykładów i egzamin wewnętrzny. ☐ Kurs operatora drona 11 godzin teorii; 10 godzin praktyki. ☐ Zajęcia dodatkowe przygotowujące do egzaminu zawodowego TS 40 godzin. ☐ Zajęcia dodatkowe przygotowujące do egzaminu zawodowego TH 40 godzin.
		Zadanie 3. Doradztwo zawodowe i zajęcia ekologiczne dla uczniów Deklaruję udział w następujących zajęciach dodatkowych w postaci doradztwa zawodowego: ☐ Zajęcia z informatyki 30 godzin. ☐ Zajęcia z języka angielskiego 30 godzin. ☐ Zajęcia z matematyki 30 godzin. ☐ Zajęcia proekologiczne 30 godzin.
		Zadanie 4. Doradztwo zawodowe i pomoc psychologiczno-pedagogiczna dla uczniów Deklaruję udział w następujących zajęciach: ☐ Doradztwo indywidualne 3 godziny. ☐ Doradztwo grupowe 10 godzin. ☐ Zajęcia indywidualne z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej 5 godzin. ☐ Zajęcia grupowe z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej 20 godzin.
		Zadanie 5. Realizacja staży uczniowskich (w wymiarze 160 godzin/UP). Deklaruję udział w: ☐ Staże uczniowskie dla uczniów

.....
miejscowość, data.....
czytelny podpis uczestnika lub opiekuna prawnego, w przypadku gdy
uczestnikiem projektu jest osoba niepełnoletni



Tabela kwalifikacyjna			
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)	Nazwisko
	2.	PESEL	
Liczba przyznanych punktów	3.	☐ Opinia nauczyciela wychowawcy o potrzebie dodatkowych zajęć zawodowych, z kompetencji kluczowych +2 pkt. ☐ Uczeń z SPE +2 pkt. ☐ Osoby zamieszkujące teren wiejski + 2 pkt. ☐ Osoby niepełnosprawne przyjmowane są poza kolejnością. Suma przyznanych punktów:	
Kwalifikacja ucznia	4.	Kwalifikuję do udziału w projekcie: Miejscowość, data Dyrektor szkoły	