

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

Deklaruję udział w projekcie pn.: „**ŁOWICKI EKONOMIK kształci specjalistów!**” 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 następujących zajęciach/ kursach: ☐ Kurs – Rewizor GT – poziom podstawowy, 12 godzin, ☐ Kurs – Rewizor GT – poziom rozszerzony, 12 godzin, ☐ Kurs umiejętności miękkich w pracy zawodowej, 64 godziny, ☐ Kurs młodego kadrowego, 60 godzin, ☐ Kurs młodego ekonomisty, 60 godzin, ☐ Kurs młodego księgowego, 60 godzin, ☐ Zajęcia dodatkowe przygotowujące do egzaminu zawodowego TE, 40 godzin, ☐ Zajęcia dodatkowe przygotowujące do egzaminu zawodowego TR, 40 godzin.
		Zadanie 3. Zajęcia dodatkowe z kompetencji kluczowych oraz wiedzy proekologicznej. Deklaruję udział w następujących zajęciach dodatkowych: ☐ 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 dodatkowych: ☐ Zajęcia grupowe z zakresu doradztwa zawodowego, 10 godzin, ☐ Zajęcia indywidualne z zakresu doradztwa zawodowego, 4 godziny, ☐ Zajęcia indywidualne z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, 5 godzin, ☐ Zajęcia grupowe z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, 20 godzin.
		Zadanie 5. Staże uczniowskie dla uczniów (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 niepełnoletnia



Tabela kwalifikacyjna			
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)	Nazwisko
	2.	PESEL	
Liczba przyznanych punktów	3.	☐ uczeń ZSP na jednym z 2 kierunków kształcenia: TE lub TR, ☐ opinia nauczyciela wychowawcy o potrzebie dodatkowych zajęć zawodowych, z kompetencji kluczowych + 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	