



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA
UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Akcja – kwalifikacja 4”
ZESPÓŁ SZKÓŁ HANDLOWYCH**

Dane podstawowe		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Jestem uczennicą/uczniem (proszę podać pełną nazwę)	Technikum Szkoła Branżowa
4	Klasa zawód
5	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę zajęć dodatkowych, kursu, szkolenia, staż)	1. Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje zawodowe: 2. Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje kluczowe lub uniwersalne: 3. Szkolenia i kursy: 4. Wycieczka

Podpis ucznia:

Potwierdzenie statusu ucznia:

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

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

Data wpływu zgłoszenia :.....

Kryterium premiujące	Liczba punktów	potwierdzenie
Pozytywny wynik egzaminu kwalifikacyjnego w danym zawodzie	1 egzamin – 2 pkt 2 egzaminy - 4 pkt	Ilość punktów:..... potwierdzenie sekretariatu szkoły
Frekwencja na zajęciach szkolnych w poprzednim roku szkolnym (w przypadku klas I w bieżącym roku szkolnym).	1 – 5 godz. nieuspr. - 5 pkt 6 – 10 godz. nieuspr. - 3 pkt 11 – 20 godz. nieuspr. - 1 pkt	Ilość punktów:..... potwierdzenie wychowawcy
Opinia wychowawcy	zła - 0 pkt dobra – 2 pkt bardzo dobra i wzorowa – 4 pkt	Ilość punktów:..... potwierdzenie wychowawcy
Uczeń pochodzący z terenów wiejskich	tak – 2 pkt. nie – 0 pkt.	Ilość punktów:..... potwierdzenie wychowawcy
Trudna sytuacja rodzinna, ekonomiczna	nie - 0 pkt. tak - 4 pkt.	Ilość punktów:..... potwierdzenie wychowawcy lub pedagoga