



Erasmus+

„Współfinansowany w ramach programu Unii Europejskiej Erasmus+”

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nr umowy: 2016-1-PL01-KA102-023768

W dniu zgłaszam chęć uczestnictwa w Programie Erasmus+
Projekt pt.: „Debiutanci na europejskim rynku pracy” dla uczniów Zespołu Szkół Zawodowych
nr 2 im. Marii Dąbrowskiej w Dęblinie

1. Dane osobowe:													
Nazwisko		Imię/imiona											
Data urodzenia		Miejsce urodzenia											
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											Nr i seria dowodu osobistego lub paszportu	
2a. Adres zamieszkania:													
Województwo		Ulica	Numer domu										
Kod pocztowy		Miejscowość											
Telefon stacjonarny ucznia		Telefon komórkowy ucznia	Adres e-mail ucznia										
2b. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):													
Województwo		Ulica	Numer domu										
Kod pocztowy (poczta)		Miejscowość											
3. Dane rodziców/opiekunów prawnych*		Ojciec:	Matka:										
Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów*													
Telefon kontaktowy													
Adres e-mail													
3a. Adres zamieszkania (województwo, ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):													
Nazwa szkoły		Zespół Szkół Zawodowych nr 2 im. Marii Dąbrowskiej w Dęblinie											
Klasa		Wychowawca											
Kierunek kształcenia													

