



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „**Ciekawa Nauka** - wyrównanie szans edukacyjnych w zakresie szkolnictwa ogólnego w Zielonogórsko-Nowosolskim Obszarze Funkcjonalnym”, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.

DANE OSOBOWE UCZNIĄ - UCZESTNIKA PROJEKTU

prosimy wypełniać czytelnie, pismem drukowanym; właściwą kratkę prosimy przekreślić

Nazwisko																							
Imię																							
Data urodzenia																							
	Pesel																						
Obywatelstwo					Miejsce zamieszkania				<input type="checkbox"/> WIEŚ	<input type="checkbox"/> MIASTO													
Miejscowość																							
Ulica, nr domu i lokalu																							
Kod pocztowy																							
Gmina																							
Powiat																							
Województwo																							
Nazwa szkoły (miejscowość)																							
Klasa																							
Nr telefonu do rodzica (opiekuna) lub ucznia																							
Adres e-mail do rodzica (opiekuna) lub ucznia																							
Uczeń jest osobą obcego pochodzenia (nie posiada polskiego obywatelstwa, lub co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski)					<input type="checkbox"/> TAK				<input type="checkbox"/> NIE														
Uczeń jest obywatelem Państwa Trzeciego (kraj spoza Unii Europejskiej)					<input type="checkbox"/> TAK				<input type="checkbox"/> NIE														
Uczeń jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań					<input type="checkbox"/> TAK				<input type="checkbox"/> NIE														
Uczeń jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)					<input type="checkbox"/> TAK				<input type="checkbox"/> NIE				<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi										
Uczeń jest osobą z niepełnosprawnością (posiada orzeczenie o niepełnosprawności)					<input type="checkbox"/> TAK				<input type="checkbox"/> NIE				<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi										
<i>miejscowość i data</i>												podpis rodzica (opiekuna prawnego) lub pełnoletniego ucznia											