

Załącznik nr 4
do regulaminu uczestnictwa i rekrutacji w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE DLA UCZNIĄ

Deklaruję udział w projekcie pn.: „**Rozwój kompetencji młodych logistyków - podniesienie jakości kształcenia zawodowego w ZSZ nr2 w Kutnie**” realizowanego przez **Zespół Szkół Zawodowych Nr 2 im. dr. A. Troczewskiego w Kutnie** 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 Zawodowych Nr 2 im. dr. A. Troczewskiego w Kutnie Klasa Kierunek
Wybór formy wsparcia	4	<p>Zadanie nr 2. Dodatkowe zajęcia zawodowe, kursy i szkolenia dla uczniów.</p> <p>Deklaruję udział w zajęciach dodatkowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Zajęcia dodatkowe przygotowujące do egzaminu zawodowego TT 21 os, 3gr x 60h <input type="checkbox"/> Zajęcia dodatkowe przygotowujące do egzaminu zawodowego TL 15 os, 2gr x 60h <input type="checkbox"/> Zajęcia dodatkowe przygotowujące do egzaminu zawodowego ML 14 os, 2gr x 60h <p>Deklaruję udział w kursach mających na celu zdobycie dodatkowych uprawnień i umiejętności zwiększających szanse na rynku pracy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kurs operatora wózków widłowych, 23 os: TT 18os, ML 5os. Realizowane w wymiarze: (25h teorii/gr; 10h praktyki +egzamin UDT) x 2 gr. <input type="checkbox"/> Kurs stewardessy i stewarda, TT 21 os. Realizowane w wymiarze: (10h/gr) x 2 gr. <input type="checkbox"/> Obsługa kas fiskalnych, 28 os: TT- 3 os., TL - 15 os, ML-10 os. Realizowane w wymiarze: (40h/gr;)x 3 gr. <input type="checkbox"/> Kurs prawa jazdy kat. B, 28 os: TT 18 os., TL + ML - 10 os. Realizowane w wymiarze: (30h teorii/gr; 30h jazdy/U) x 2 gr. <input type="checkbox"/> Szkolenie dotyczące MS Office (Word + Excel), 50 os: TT 21 os, TL 15 os, ML 14 os. Realizowane w wymiarze: 56h x 5gr. <input type="checkbox"/> Operator suwnic, 23 os: TT 18 os., ML 5 os. Realizowane w wymiarze: (8h teoria, 4h praktyka) x 2gr. <input type="checkbox"/> Kurs na układnice magazynowe, 23 os: TT 18 os., ML 5 os. Realizowane w wymiarze: (8h teoria, 4h praktyka) 2gr. <input type="checkbox"/> Kurs umiejętności miękkich w pracy zawodowej 50 os (TT, TL i ML). Realizowane w wymiarze (64h/g) x 5gr. <input type="checkbox"/> Kurs operatora drona, 10 UP TT (11h teorii/gr; 10h praktyki) x 2 gr.



Zadanie 3. Zajęcia dodatkowe z kompetencji kluczowych oraz wiedzy proekologicznej dla uczniów.

Deklaruję udział w następujących zajęciach dodatkowych:

- Zajęcia z informatyki 20 os, 2gr. x 30h
- Zajęcia z języka angielskiego 50 os, 5gr. x 30h
- Zajęcia z matematyki 50 os, 5gr. x 40h
- Zajęcia proekologiczne 50 os, 5gr. x 30h
- Chemia 10 os 1gr. x 60h

Zadanie 4. Doradztwo zawodowe i pomoc psychologiczno-pedagogiczna dla uczniów.

Deklaruję udział w zajęciach dodatkowych:

- Doradztwo zawodowe dla uczniów 50 os (5 gr. po 10 os. x11 h na grupę)
- Zajęcia indywidualne z doradca 50 os x 5 h/osobę
- Grupowe zajęcia z psychologiem 40 os (4gr x 20h na grupę)
- Indywidualne zajęcia z psychologiem 20 os x 15h na osobę

Zadanie 5. Staże uczniowskie dla uczniów (obowiązkowe dla każdego ucznia w wymiarze 120h/UP)

- Staże uczniowskie dla uczniów

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika lub opiekuna prawnego, w przypadku
gdy uczestnikiem projektu jest osoba niepełnoletnia



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Tabela kwalifikacyjna

Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	Nazwisko
	2	PESEL	
Liczba przyznanych punktów	3	<input type="checkbox"/> Średnia ocen za ostatni zamknięty semestr poprzedzający dzień składania deklaracji przystąpienia do projektu powyżej 4.0 (+2 pkt) <input type="checkbox"/> opinia/rekomendacja nauczyciela wychowawcy dotycząca potrzeby dodatkowych zajęć zawodowych lub zajęć z kompetencji kluczowych (+2 pkt) <input type="checkbox"/> osoba zamieszkująca na terenie wiejskim (+2 pkt) <input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnością Suma przyznanych punktów:	

.....
Dyrektor szkoły