***FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBY MAŁOLETNIEJ***

*Proszę wypełniać dane drukowanymi literami*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Wiek (w chwili przystąpienia do projektu) | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Płeć *(zaznacz „X” w odpowiednim polu)* | | | Kobieta | | | | |  | | | | | | |  | | |
| Mężczyzna | | | | |  | | | | | | |
| PESEL | | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie  *(zaznacz „X” w odpowiednim polu)* | | | Gimnazjalne | | | | | | | | |  | | |  | | |
| Niższe niż podstawowe | | | | | | | | |  | | |
| Podstawowe | | | | | | | | |  | | |
| Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych) | | | | | | | | |  | | |
| Ponadgimnazjalne (dotyczy także osób, które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) | | | | | | | | |  | | |
| Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, tj. uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora). | | | | | | | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | |  | | Nr lokalu | | | | | |  | | | | | | | |
| Kod pocztowy | |  | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | |  | | Gmina | | | | | |  | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy uczestnika lub rodzica/opiekuna | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) uczestnika lub rodzica/opiekuna | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | |  | | Nr lokalu | | | | | |  | | | | | | | |
| Kod pocztowy | |  | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | |  | | Gmina | | | | | |  | | | | | | | |
| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie (dd-mm-rrrr) | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nieaktywny zawodowo/ bierny zawodowo (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tj. nie pracuje i nie jest bezrobotna))  *(zaznacz „X” w odpowiednim polu)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | Osoba ucząca się | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| w tym | Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Inne | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **INNE DANE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | | | | | | TAK / NIE | | | | | | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | | | | | TAK / NIE | | | | | | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | | | | | TAK / NIE | | | | | | | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | | | | | | TAK / NIE | | | | | | | | | |
| ……………....……………………………….  Miejscowość, data | | | ………………..…………………………………………………………  czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka | | | | | | | | | | | | | | |