

KARTA ZGŁOSZENIOWA DLA UCZNIA/UCZENNICY DO UDZIAŁU W DODATKOWYCH ZAJĘCIACH SPECJALISTYCZNYCH W RAMACH PROJEKTU

„Profesjonaliści z Powiatu Lubartowskiego”

w

Zespole Szkół nr 2 w Lubartowie, ul. Chopina 6, 21-100 Lubartów

|  |
| --- |
| **Dane personalne**  |
| Imię (imiona): | Nazwisko:  |
|  |  |
| PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | Miejsce urodzenia: ……………………..…….. |
| Płeć: [ ]  K [ ]  M |
| **Miejsce zamieszkania**Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. |
| Miejscowość ………………………….……..…………………….. ul. ………………………………………………..………………..… nr domu…..….nr lokalu ….…………*(jeżeli miejsce zamieszkania nie posiada nazwy ulicy, proszę podać nazwę miejscowości)* Kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ Gmina ……………………….Powiat ……………………………  |
| **DEKLARACJA UDZIAŁU W BEZPŁATNYCH DODATKOWYCH ZAJĘCIACH SPECJALISTYCZNYCH** |
| **Wybrane zajęcia dodatkowe**  |
|  |  Język angielski  |
|  Matematyka  |
|  |  Język SQL: zapytania i administrowanie bazami danych |
|  |  Zarządzanie sieciami komputerowymi |
|  |  Projektowanie baz danych  |
|  |  Programowanie współczesnych aplikacji internetowych. |
|  |  Kurs fotografii  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***MIEJSCOWOŚĆ*** | ***DATA*** | ***CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI*** |

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego (w przypadku niepełnoletności kandydata/kandydatki):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***MIEJSCOWOŚĆ*** | ***DATA*** | ***CZYTELNY PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO*** |