



Projekt nr FELD.08.08-IZ.00-0012/24 pn. „Manufaktura stylu” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Data złożenia Formularza:

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIA - uczestnika projektu pn.: „MANUFAKTURA STYLU”												
CZĘŚĆ A Dane uczestnika/czki												
Nazwisko:						Imię:						
Data urodzenia – (RRRR-MM-DD)					-				Kobieta*	☐	Mężczyzna*	☐
PESEL:									Wiek:	lat		
Osoba z niepełnosprawnościami*:	TAK		☐		NIE		☐		Odmowa podania informacji	☐		
Adres zamieszkania:												
Ulica:						Nr domu:			Nr mieszkania:			
Miejscowość:				Miasto*	☐	Wieś*	☐	Gmina:				
Kod pocztowy:			-			Powiat:			Województwo:			
Dane kontaktowe:												
Tel.:						e-mail:						
Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych(dot. uczniów, którzy nie ukończyli 18 roku życia)												
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:												
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna (ulica, nr domu, mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):												
Tel.:						e-mail:						
CZĘŚĆ B Kryteria formalne												
Status uczestnika/czki*:	Status ucznia ZSPM							TAK ☐				
Zgoda Rodziców/ Opiekunów prawnych na uczestnictwo dziecka w projekcie(dotyczy osób niepełnoletnich).	WYRAŻAM ZGODĘ (podpis Rodzica/ Opiekuna)					NIE WYRAŻAM ZGODY (podpis Rodzica/ Opiekuna)						

CZĘŚĆ C Kryteria merytoryczne						
Frekwencja ogólna na zajęciach min. 75%: 1pkt, plus 1 pkt za każde 5 % powyżej 75% (wypełnia nauczyciel/Koordynator)	75% - 1pkt ☐	80% - 2pkt ☐	85% - 3pkt ☐	90% - 4pkt ☐	95% - 5pkt ☐	100% - 6pkt ☐
Średnia oceny z przedmiotów zawodowych: 1pkt. + 1pkt. za każdy poziom powyżej dst. (wypełnia nauczyciel/Koordynator)	dst – 1pkt ☐	db – 2pkt ☐	bdb – 3pkt ☐	cel – 4pkt ☐		
Wyrażam zgodę na uczestnictwo w kursie „Stylizacja na przestrzeni wieków” (zadanie 3)					WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Wyrażam zgodę na uczestnictwo w kursie „Charakteryzacja epokowa” (zadanie 3)					WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Wyrażam zgodę na uczestnictwo w kursie „Charakteryzator teatralno- filmowy” (zadanie 4)					WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Wyrażam zgodę na uczestnictwo w kursie „Makijażysta” (zadanie 5)					WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Wyrażam chęć uczestnictwa w kursie „Podstawy fryzjerstwa i stylizacji fryzur” (zadanie 6)					Wypełnia uczeń ☐	
Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach warsztatowych „Moda na recykling” (zadanie 7)					WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Wyrażam zgodę na uczestnictwo w kursie „Nowoczesny marketing” (zadanie 8)					WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Wyrażam zgodę na uczestnictwo w kursie „Trening radzenia sobie ze stresem w miejscu pracy” (zadanie 8)					WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w doradztwie grupowym (zadanie 8)			WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Na podstawie testu diagnostycznego – uczniów o najniższym poziomie wiedzy nt. rynku pracy, własnych predyspozycji – AKCEPTACJA DO PROJEKTU (wypełnia nauczyciel/Koordynator)	TAK	☐	NIE	☐
Wyrażam zgodę na uczestnictwo w doradztwie indywidualnym (zadanie 8)			WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Na podstawie testu diagnostycznego – uczniów o najniższym poziomie wiedzy nt. rynku pracy, własnych predyspozycji – AKCEPTACJA DO PROJEKTU (wypełnia nauczyciel/Koordynator)	TAK	☐	NIE	☐
Wyrażam zgodę na uczestnictwo w stażu uczniowskim (zadanie 9)			WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Liczba punktów uzyskanych na etapie rekrutacji do zadania 3-8 przy którym uzyskano najwyższy poziom punktów (wypełnia Koordynator)	pkt.			
Akceptacja Koordynatora do udziału w stażu uczniowskim (wypełnia Koordynator)	TAK ☐		NIE ☐	
CZĘŚĆ D Kryteria premiujące				
Uczeń o Specjalnych Potrzebach Edukacyjnych 2 pkt (wypełnia Koordynator Projektu)	TAK	☐	NIE	☐
Chłopcy 3 pkt (wypełnia Koordynator Projektu)	TAK	☐	NIE	☐

* Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

.....
 (czytelny podpis Uczestnika/czi*)

*W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic/ opiekun prawny.

Wypełnia Koordynator Projektu:

Akceptacja do planowanych zajęć:	-
	-
	-
	-
	-

.....
(podpis Koordynatora Projektu)