

Oświadczenie kandydata
(ZESPÓŁ SZKÓŁ POWIATOWYCH W BARANOWIE)

Dane kandydata do projektu:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr Pesel	

- Oświadczam, iż syn/córka jest uczniem klasy w roku szkolnym 2017/2018 w **Zespole Szkół Powiatowych w Baranowie**:
 - Technik agrobiznesu
 - Technik technologii żywności
 - Kursu kwalifikacyjnego prowadzenie produkcji rolniczej
 - Kursu kwalifikacyjnego organizacja i prowadzenie przedsiębiorstwa w agrobiznesie
- Wyrażam chęć udziału syna/córki w następujących zajęciach (możliwość wyboru kilku rodzajów zajęć w punkcie b i c):

a) Rodzaj zajęć rozwijające kompetencje społeczne:

Lp.	Rodzaj zajęć :	Chcę uczestniczyć. ¹
1.	„Trening kompetencji społecznych”	

b) Rodzaj zajęć szkolenia rozwijające kompetencje zawodowe:

Lp.	Rodzaj zajęć:	Chcę uczestniczyć. ²
1.	Kurs chemizacyjny	
2.	Kurs operatora wózków widłowych	
3.	Kurs barmański	

c) Rodzaj zajęć specjalistyczne:

Lp.	Rodzaj zajęć :	Chcę uczestniczyć. ³
1.	Zajęcia specjalne przygotowujące do egzaminu zawodowego	
2.	Innowacyjne metody w rolnictwie	
3.	Regionalne metody pieczenia	

d) Rodzaj zajęć – staż

Lp.	Rodzaj zajęć:	Chcę uczestniczyć. ⁴
1.	Udział w płatnym stażu zawodowym	

¹ W polu należy zaznaczyć „X” rodzaj zajęć w których syn/córka wyraża chęć udziału.

² W polu należy zaznaczyć „X” rodzaj zajęć w których syn/córka wyraża chęć udziału.

³ W polu należy zaznaczyć „X” rodzaj zajęć w których syn/córka wyraża chęć udziału.

⁴ W polu należy zaznaczyć „X” rodzaj zajęć w których syn/córka wyraża chęć udziału.

1. Oświadczam, że Kandydat do projektu jest osobą posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności⁵:
 TAK NIE

2. Oświadczam, Kandydat do projektu jest uczniem ze specjalną potrzebą edukacji⁶:
 TAK NIE

3. Oświadczam, Kandydat do projektu jest uczniem z trudnościami w pracy zespołowej⁷:
 TAK NIE

4. Oświadczam, że Kandydat do projektu posiada szczególne zainteresowania w kierunku przedmiotów ścisłych:
 TAK NIE

Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu dane osobowe są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (§233 KK).

UWAGA!!! Prosimy o szczerą odpowiedź na następujące pytania - udzielone odpowiedzi posłużą jedynie procesowi rekrutacji i nie będą nigdzie publikowane.

1. Czy rodzina, w której wychowuje się Kandydat do projektu jest rodziną o niskich dochodach/trudnej sytuacji ekonomicznej rodziny ⁸ ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Czy jest Pan/Pani osobą samotnie wychowującą dziecko?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Czy Kandydat do projektu jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Czy Kandydat do projektu jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkania?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. Czy Kandydat do projektu jest osobą z niepełnosprawnością?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6. Czy Kandydat do projektu przebywa w gospodarstwie domowym bez osób pracujących?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7. Czy Kandydat do projektu przebywa w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8. Czy Kandydat do projektu żyje w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9. Czy jest Pan/Pani w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione wyżej)? Jeśli tak to jakie? 	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
Miejscowość, data

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/
/WŁASNY W PRZYPADKU OSOBY PEŁNOLETNIEJ

⁵ Jeśli TAK do dokumentów należy dołączyć kopię zaświadczenia/orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/opinii ze specjalistycznej placówki (poradni)

⁶ Jeśli TAK do dokumentów należy dołączyć kopię zaświadczenia/opinii ze specjalistycznej placówki (poradni).

⁷ Jeśli TAK do dokumentów należy dołączyć kopię zaświadczenia/opinii ze pedagoga.

⁸ Jeśli TAK do dokumentów należy dołączyć zaświadczenie o korzystaniu z pomocy społecznej/inny dokument potwierdzający trudną sytuację.