



Centrum Kształcenia
Praktycznego
i Ustawicznego w Zabrze
tel. 32 370 15 99
www.ckp.zabrze.pl
ckp@ckp.zabrze.pl



Zespół Szkół Nr 10
w Zabrze
tel. 32 271 11 77
www.zs10.zabrze.pl
school@zs10.zabrze.pl



Zabrzeńskie Centrum
Kształcenia Ogólnego
i Zawodowego
tel. 32 271 27 67
www.zckoiz.zabrze.pl
zckoiz@interia.pl



Centrum Edukacji
tel. 32 271 05 53
www.ce.zabrze.pl
centrum_educacji@onet.eu



Zespół Szkół Nr 17
w Zabrze
tel. 32 278 55 79
www.zs17zabrze.com
sekretariat@zs17zabrze.com



ASEMKA
www.maison-saint-
etienne.com

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ DO UDZIAŁU W:
PROJEKCIE: „Dualne kształcenie w postindustrialnej rzeczywistości”.
w ramach**

PROGRAMU Erasmus+, Akcja 1, Sektor Kształcenie i Szkolenia Zawodowe

Proszę wypełnić formularz drukowanymi literami

1. Nazwisko	
2. Imię/Imiona	
3. Data urodzenia	
4. Miejsce urodzenia	
5. PESEL	
6. Nazwa i adres szkoły	
7. Klasa i kierunek kształcenia	
8. Nr legitymacji szkolnej	
9. Seria i nr dowodu osobistego, nazwa organu wydającego/ seria i numer paszportu	
10. Data wydania dowodu osobistego/ paszportu (Data ważności dowodu osobistego/paszportu)	
11. Stały adres zamieszkania	
12. Telefon domowy	
13. Tel. kom. ucznia	
14. Adres e-mail ucznia	
15. Dane kontaktowe do rodzica/opiekuna prawnego (nazwisko, imię, adres, telefon, e-mail, stopień pokrewieństwa)	



**Centrum Kształcenia
Praktycznego
i Ustawicznego w Zabrze**
tel. 32 370 15 99
www.ckp.zabrze.pl
ckp@ckp.zabrze.pl



**Zespół Szkół Nr 10
w Zabrze**
tel. 32 271 11 77
www.zs10.zabrze.pl
school@zs10.zabrze.pl



**Zabrzeńskie Centrum
Kształcenia Ogólnego
i Zawodowego**
tel. 32 271 27 67
www.zckoiz.zabrze.pl
zckoiz@interia.pl



Centrum Edukacji
tel. 32 271 05 53
www.ce.zabrze.pl
centrum_educacji@onet.eu



**Zespół Szkół Nr 17
w Zabrze**
tel. 32 278 55 79
www.zs17zabrze.com
sekretariat@zs17zabrze.com



ASEMKA
www.maison-saint-
etienne.com

16. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec poprzedniego roku szkolnego	
17. Ocena z jęz. angielskiego na koniec poprzedniego roku szkolnego	
18. Opinia wychowawcy oraz potwierdzenie wypełnionych powyżej przez ucznia rubryk	
19. Wynik testu kompetencji językowych (język angielski)	
20. Suma uzyskanych punktów oraz decyzja komisji rekrutującej.	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz.883).

Data i czytelny podpis ucznia:

.....

Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych:

.....

Dokumenty przyjęto:

Data: Podpis: