



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczniów i uczennic
Świętokrzyskie staże uczniowskie

Wniosek rekrutacyjny ucznia/uczennicy – Świętokrzyskie staże uczniowskie
Projekt Świętokrzyska Edukacja Zawodowa
(FESW.08.04-IZ.00-0037/24)¹

I. Dane osobowe ucznia/ uczennicy	
1. Imię	
2. Nazwisko	
3. Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	
4. PESEL	
5. Płeć	Kobieta ☐ Mężczyzna ☐
6. Obywatelstwo	
7. Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
8. Adres zamieszkania	Ulica, nr domu
	Miejscowość
	Kod pocztowy
	Poczta
	Gmina
	Powiat
	Województwo
9. Telefon kontaktowy	
10. Adres e-mail	

¹ Wniosek rekrutacyjny ucznia/uczennicy do Projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 12) w języku polskim. Wypełniony wniosek rekrutacyjny należy wydrukować w całości oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. W przypadku osób niepełnoletnich, podpis pod wnioskiem rekrutacyjnym składa rodzic lub opiekun prawny. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść wniosku rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia wniosku rekrutacyjnego jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. W przypadku wyboru odpowiedzi proszę o postawienie znaku „X” przed wybraną opcją.

II. Dane dotyczące szkoły, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2025/26		
1. Pełna nazwa szkoły		Niepubliczne Technikum im. T. Kościuszki w Ostrowcu Św. Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kielcach
2. Klasa (wpisać cyfrą rzymską) oraz zawód		
3. Adres szkoły	Ulica, nr	Ul. Kilińskiego 49
	Miejscowość	Ostrowiec Świętokrzyski
	Kod pocztowy	27-400
	Poczta	Ostrowiec Świętokrzyski
4. Numer telefonu kontaktowego		412653883
5. Adres e-mail		ostrowiec@zdz.kielce.pl
6. Planowana data zakończenia przez ucznia edukacji w szkole (miesiąc, rok)		
III. Status ucznia/ uczennicy w chwili zgłoszenia do projektu		
Oświadczam, że na dzień składania wniosku rekrutacyjnego jestem/mój syn/córka² jest (proszę o zaznaczenie znakiem X oraz dołączyć dokumenty / kserokopie potwierdzające dane za zgodność z oryginałem przez Szkolnego Animatora Współpracy (SAW):		
Osobą obcego pochodzenia (jeśli tak, należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczoną za zgodność z oryginałem przez SAW, upoważniającego do pobytu np. wiza, karta pobytu, dokument potwierdzający objęcia ochroną, dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo, zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela Unii Europejskiej)		☐ tak ☐ nie
Osobą z państwa trzeciego (jeśli tak, należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Szkolnego Animatora Współpracy, upoważniającego do pobytu np. wiza, karta pobytu, dokument potwierdzający objęcia ochroną.		☐ tak ☐ nie
Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej		☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam odpowiedzi
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań		☐ tak ☐ nie

² Niepotrzebne skreślić

Osobą z niepełnosprawnością³ (jeśli tak, należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem przez SAW kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności lub dokumentu poświadczającego stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia lub opinia).	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam odpowiedzi
Osobą o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych (jeśli tak, należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem przez SAW kserokopię opinii lub orzeczenia wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub orzeczenia o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności)	☐ tak ☐ nie
W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z niepełnosprawnościami prosimy o informację, czy uczeń/uczennica zgłasza specjalne potrzeby w celu umożliwienia udziału w projekcie (np. tłumacz języka migowego). Jeśli tak, proszę napisać jakie?	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam odpowiedzi
Zgłaszam specjalne potrzeby, tj.:	

W związku z procesem rekrutacyjnym do projektu Świętokrzyska Edukacja Zawodowa – zadanie „Świętokrzyskie staże uczniowskie” oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Deklaruję swój udział/udział mojego dziecka w projekcie Świętokrzyska Edukacja Zawodowa.
3. Jestem świadomy/świadoma, że zgłoszenie się do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem.
4. Dane zawarte we wniosku rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
5. Zapoznałem/zapoznałam się z „Regulamin rekrutacji uczniów/uczennic w ramach projektu Świętokrzyska Edukacja Zawodowa - Świętokrzyskie staże uczniowskie”, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki/
rodzica/opiekuna prawnego

.....
Data wpływu wniosku

.....
Czytelny podpis
Szkolnego Animatora Współpracy
potwierdzający przyjęcie wniosku

1. Załącznik nr 1 - oświadczenie uczestnika projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych.
2. Załącznik nr 2 - zgoda na przetwarzanie wizerunku wraz z zezwoleniem na jego rozpowszechnianie

³ Potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności aktualnym na dzień składania formularza rekrutacyjnego.

Część II

Kryteria punktowane (wypełnia Wychowawca):

Lp.	Wyszczególnienie	Wypełnia Kandydat/ rodzic Kandydata/ opiekun prawny Kandydata	Liczba uzyskanych punktów zgodnie z Regulaminem - wpisuje Komisja Rekrutacyjna
1.	Udział Kandydata we Wzorcowym Modelu Kształcenia Praktycznego	TAK/NIE ⁴	
2.	Kandydat z orzeczeniem o niepełnosprawności	TAK/NIE/ ODMAWIAM ODPOWIEDZI ⁵	
3.	Frekwencja Kandydata z ostatniego semestru poprzedzającego okres rekrutacji		
4.	Wyniki Kandydata w nauce na koniec ostatniego semestru poprzedzającego okres rekrutacji		
5.	Ogólna suma punktów		

.....

Miejscowość, data

.....

czytelny podpis
Przewodniczącego Komisji
Rekrutacyjnej

⁴ Niepotrzebne skreślić

⁵ Niepotrzebne skreślić.