

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*** |