



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU DZIECKA

„Szkoła przyszłości - bądź gotowy na sukces”

Imię (imiona)											
Nazwisko											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
Płeć	☐ kobieta					☐ mężczyzna					
Adres zamieszkania (dane kontaktowe)											
Województwo											
Powiat											
Gmina											
Miejscowość											
Kod pocztowy											
Ulica											
Numer domu/lokalu											
Telefon stacjonarny/komórkowy											
Adres poczty elektronicznej											
PESEL Uczestnika											
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (wpisać)											
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia						Tak ☐		Nie ☐		Odmowa podania informacji ☐	

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego