**FORMULARZ REKRUTACYJNY – UCZNIA (rodzaj uczestnika indywidualnego)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Beneficjenta:** | Fundacja Edukacji Europejskiej |
| **Tytuł projektu:** | Wałbrzyski Inkubator Zawodowy 2 – wspieranie równego dostępu do dobrej jakości kształcenia zawodowego 200 uczniów z 4 zespołów szkół zawodowych w Wałbrzychu |
| **Nr projektu:** | FEDS.08.01-IZ.00-0012/23 |
| **Nazwa Programu Operacyjnego:** | Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 |
| **Działanie:** | FEDS 08.01 Dostęp do edukacji |

**Niniejszym składam deklarację UCZNIA uczęszczającego do:** (*wstawić x w odpowiednim miejscu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zespołu Szkół nr 5 im. M. T. Hubera przy ul. Ogrodowej 2a w W-chu | Technikum/Branżowa\* |  |
| Zespołu Szkół nr 7 im. Komisji Edukacji Narodowej przy ul. Kłodzkiej 29 w W-chu | Technikum/Branżowa\* |  |
| Zespołu Szkół Politechnicznych „Energetyk” przy Al. Wyzwolenia 5 w W-chu | Technikum/Branżowa\* |  |

Wybrany **zawód** w szkole: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(uzupełnić)*

**Deklaruję udział w:**(wstawić x w odpowiednim miejscu; możliwość *wyboru kilku pozycji)*

*\*skreśl niewłaściwe*

**** Doradztwie edukacyjno – zawodowym

 Zajęciach pozalekcyjnych TIK

 Kursach / szkoleniach zawodowych

 Stażach/praktykach zawodowych

 Poradnictwie psychologiczno-pedagogicznym

 Treningi umiejętności dla uczniów: komunikacja, odporność, rezyliencja, coaching

 Edukacja ekologiczna

 Edukacja STEM/STEAM

**Dane Rodzica/Opiekuna Prawnego**

***UWAGA****– w przypadku* ***ucznia******niepełnoletniego deklarację wypełnia rodzic****;*

***nie dotyczy uczniów po 18 roku życia***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona) i nazwisko RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | |
|  | Tel. Kontaktowy: |

**DANE UCZNIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko UCZNIA** | | **Płeć:** | |
|  | | K | M |
| **PESEL:** | **DATA URODZENIA:** | **Wiek:** | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ -- \_\_ \_\_ -- \_\_ \_\_ |  | |
| **Tel. Kontaktowy:** | **Mail:** | | |
| WOJEWÓDZTWO: | DOLNOŚLĄSKIE | | |
| POWIAT: |  | | |
| MIEJSCOWOŚĆ: |  | | |
| KOD POCZTOWY: |  | | |
| ULICA: |  | | |
| NR BUDYNKU: |  | | |
| NR LOKALU: |  | | |

Dane uczestnika, Wykształcenie (wstawić x w odpowiednim miejscu):

|  |  |
| --- | --- |
| ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0-2)  (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum) | x |

**Kryteria REKRUTACJI UCZNIÓW:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA REKRUTACJI - FORMALNE** | Należy wstawić **x** w odpowiednim miejscu | |
| **TAK** | **NIE** |
| Uczeń **uczęszcza** do szkoły objętej wsparciem |  |  |
| **KRYTERIA REKRUTACJI – SZCZEGÓŁOWE (dodatkowa punktacja)** |  |  |
| Uczeń z **rodziny wielodzietnej** (3 dzieci i więcej) lub niepełnej  (1 rodzic wychowujący) - **5 pkt.** |  |  |
| Uczeń z rodzin objętych wsparciem **MOPS** – **5 pkt.**  *Oświadczam, że moja rodzina korzysta ze wsparcia MOPS* |  |  |
| Uczeń mieszkający na **terenach wiejskich** – **5 pkt.** |  |  |
| **DODATKOWA PUNKTACJA DLA OSÓB CHĘTNYCH**  *uwzględniona w przypadku większej liczby uczestników niż miejsc zaplanowanych w projekcie* | | |
| Pisemne **uzasadnienie** chęci udziału w projekcie/list motywacyjny (załącznik nr 1 do deklaracji) **do 10 pkt.** |  |  |
| **Opinia** wychowawcy i dyrektora (załącznik nr 2 do deklaracji) **do 10 pkt.** |  |  |

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja, niżej podpisana(y) …………………………………………………………………………………………………………... *imię i nazwisko*

Deklaruję udział w projekcie „Wałbrzyski Inkubator Zawodowy 2 - wspieranie równego dostępu do dobrej jakości kształcenia zawodowego 200 uczniów z 4 zespołów szkół zawodowych w Wałbrzychu” realizowanym przez Fundację Edukacji Europejskiej w Wałbrzychu w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 – 2027.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałam(em) się z zasadami zawartymi w regulaminie rekrutacji, który znajduje się: na tablicy informacyjnej w szkole lub stronie internetowej [www.fee.org.pl](http://www.fee.org.pl/) lub stronie internetowej szkoły.
2. Zostałam(em) poinformowana/y, że projekt „Wałbrzyski Inkubator Zawodowy 2 - wspieranie równego dostępu do dobrej jakości kształcenia zawodowego 200 uczniów z 4 zespołów szkół zawodowych w Wałbrzychu” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021 - 2027.
3. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w Projekcie, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków FEDS.
4. Przedstawione na etapie rekrutacji do projektu dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadoma/y odpowiedzialności, jaką ponoszę   
   w przypadku podania nieprawdziwych danych.

**Klauzula obowiązku informacyjnego RODO skierowana do uczestników projektu, w związku z przetwarzaniem danych osobowych podczas realizacji projektów w ramach programu operacyjnego Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027**

**Informacja Administratora – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO)** Informuję, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Fundacja Edukacji Europejskiej wpisana do rejestru sądowego pod numerem KRS:0000117278 z siedzibą przy ul. Dmowskiego 2/4 58‑300 Wałbrzych, reprezentowana przez Zarząd Fundacji tel.:(+48) 607262463 adres poczty e-mail: [sekretariat@fee.org.pl](mailto:sekretariat@fee.org.pl) adres strony internetowej: <https://www.fee.org.pl/>
2. W Fundacji Edukacji Europejskiej w Wałbrzychu został powołany **Inspektor ochrony danych osobowych** Pan Tomasz Więckowski i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e‑mail [iod2@synergiaconsulting.pl](mailto:iod2@synergiaconsulting.pl) tel. 693 337 954 lub pisemnie na adres Administratora wskazany w pkt.1
3. **Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach**: naboru, oceny, rozliczania, kontroli, realizacji obowiązków informacyjnych i promocyjnych oraz na potrzeby badań ewaluacyjnych, zarządzania, kontroli, audytu, sprawozdawczości i raportowania w ramach realizacji projektu pn.: Wałbrzyski Inkubator Zawodowy 2 - transformacja w edukacji zawodowej w Wałbrzychu nr FEDS.09.03-IZ.00-0001/23 w ramach Priorytetu nr 9. Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku.
4. **Podstawą prawną przetwarzania danych** osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) określony w:
   * 1. Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
     2. Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021 str. 21, z późn. zm.) / Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego   
        i Funduszu Spójności,
     3. Ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027. (Dz.U. 2022 poz. 1079 ze zm.).
     4. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy a w przypadku danych szczególnej kategorii - na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego.
5. **Państwa dane osobowe będą przetwarzane** w zakresie zgodnym z zapisami art. 87 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027. Kategorie przetwarzanych danych osobowych wymienione są w art. 87 ust. 2 i ust. 3 ww. ustawy.
6. **Podanie danych osobowych** jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację  
   ww. celów, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w realizowanym projekcie.
7. **Kategoriami odbiorców danych są:** Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego wykonujący zadania państwa członkowskiego, minister właściwy do spraw finansów publicznych, Instytucja Zarządzająca, Instytucja Pośrednicząca we wdrażaniu FEDS na lata 2021-2027, wspólnemu Sekretariatowi, Koordynatorowi programów Interreg, Lokalne Grupy Działania, eksperci oceniający projekty, podmioty świadczące usługi dla Administratora, podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji, kontrolerowi krajowemu, instytucji audytowej, a także podmiotom, którym wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy, o których mowa w punkcie 4, podpunkcie 3.
8. **Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich** oraz organizacji międzynarodowych.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z realizacji FEDS 2021-2027,  
   tzn. okres realizacji projektu, zachowania trwałości oraz okres przechowywania dokumentacji dotyczącej projektu, wynikający z zapisów określonych szczegółowo w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67).
10. **Mają Państwo prawo żądania**: dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich niezwłocznego sprostowania, uzupełnienia lub ograniczenia przetwarzania, pod warunkiem zgodności takich żądań z przepisami prawa stanowiącymi obowiązek prawny Administratora do przetwarzania danych osobowych zgodnie z zakresem realizacji praw określonym w art. 15-21 RODO
11. **Mają Państwo prawo wniesienia skargi** dotyczącej niezgodności przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (uodo.gov.pl) z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2).
12. **Państwa dane osobowe** nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO.

…………………………………….. …………..…………………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika projektu lub Rodzica / Opiekuna Prawnego w przypadku, kiedy uczeń nie jest pełnoletni (poniżej 18 lat)

*Załącznik nr 1*

**DLA OSÓB CHĘTNYCH INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ DEKLARACJI SĄ ZAŁĄCZNIKI NR 1 i NR 2.**

1. Uzasadnienie chęci udziału w projekcie/List motywacyjny (Załącznik nr 1)
2. Opinia o uczniu wystawiona przez Wychowawcę oraz Dyrektora (Załącznik nr 2)

**UZASADNIENIE CHĘCI UDZIAŁU W PROJEKCIE / LIST MOTYWACYJNY**

(pisemna forma uzasadnienia chęci uczestnictwa w projekcie; **dla osób chętnych**; do uzyskania do 10 pkt.)

***Imię i Nazwisko uczestnika****:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Uzasadnienie:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, czytelny podpis uczestnika)

*Załącznik nr 2*

**OPINIA O UCZNIU WYSTAWIONA PRZEZ WYCHOWAWCĘ I DYREKTORA**

(pisemna opinia o uczniu zgłaszającym swoją kandydaturę do udziału w projekcie, wystawiona przez wychowawcę klasy ucznia oraz dyrektora placówki oświatowej; **dla osób chętnych**; do uzyskania   
do 10 pkt.)

***Imię i Nazwisko Ucznia:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Uzasadnienie:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(data, czytelny podpis Wychowawcy klasy ucznia) (data, czytelny podpis Dyrektora Szkoły)