**Deklaracja uczestnictwa w projekcie – szkoła podstawowa**

Wniosek proszę wypełnić wielkimi literami

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa szkoły  lub pieczęć |  | | | | | | | |
| Ulica |  | | | Nr domu |  | | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość | |  | | | | |
| Województwo |  | | Powiat | | |  | | |
| Tel. kontaktowy |  | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | |
| Imię i nazwisko opiekuna dzieci podczas realizacji usługi testu zawodu |  | | | | | | | |
| Tel. kontaktowy  do opiekuna |  | | | | | | | |
| Proponowany zawód/zawody  do obserwacji w ramach usługi testu zawodu |  | | | | | | | |

* Zapoznałam/em się z *Regulaminem* i w całości akceptuję jego zapisy.

………………………………… ……………………………………….…

Miejscowość i data Podpis i pieczęć dyrektora szkoły

Lista uczniów biorących udział w usłudze testu zawodu (średnio 25 uczniów):

Klasa VII/VIII

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko ucznia | Klasa |
|  |  |  |

Potwierdzam odbiór materiałów promocyjno-informacyjnych tzw. *paka dla dzieciaka*   
w liczbie szt. …………………………..

…………………………………. ……..……………………………

Miejscowość i data Podpis i pieczęć dyrektora szkoły