

ZAŁĄCZNIK NR 4

ZESPÓŁ SZKÓŁ SAMORZĄDOWYCH W RZYKACH

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE PONADNARODOWA MOBILNOŚĆ UCZNIÓW
POWER FRSE PT. „UMYSŁY PRZYSZŁOŚCI”

LP.	Dane osobowe Kandydata/Kandydatki	
1.	Imię i nazwisko uczestnika / uczestniczki	
2.	Data i miejsce urodzenia	
3.	PESEL	
4.	Adres zamieszkania	
5.	Nr telefonu uczestnika / uczestniczki	
6.	E-mail uczestnika / uczestniczki	
7.	Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego (A)	
8.	Adres e-mail rodzica / opiekuna prawnego (A):	
9.	Numer telefonu komórkowego rodzica / opiekuna prawnego (A)	
10.	Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego (B)	
11.	Adres e-mail rodzica / opiekuna prawnego (B)	
12.	Numer telefonu komórkowego rodzica / opiekuna prawnego (B)	