



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

DEKLARACJA WYBORU FORMY WSPARCIA

.....
Imię i nazwisko, klasa

Proszę o objęcie mnie wsparciem w ramach projektu
**„Praktyka czyni mistrza w zawodzie - podniesienie jakości kształcenia zawodowego
w Zespole Szkół CKZ Bujny”
FELD.09.02-IZ.00-0016/24**

w formie:

1. Zajęcia podnoszące umiejętności niezbędne na rynku pracy (jeden uczeń może wziąć udział w więcej niż jednym kursie/zajęciach/warsztatach):
☐ Szkolenie cyfrowe z zakresu optymalizacji zarządzania i wsparcia łańcucha dostaw i zaopatrzenia
2. Zajęcia proekologiczne
☐ Warsztaty proekologiczne
3. Staż uczniowski:
☐ Staż uczniowski
4. Doradztwo zawodowe:
☐ Doradztwo zawodowe

.....
Data i podpis Uczestnika Projektu¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica/prawnego opiekuna.