



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):
 - ☐ Kurs pilarza
 - ☐ Kurs na operatora harwestera
 - ☐ Kurs na operatora forwardera
2. Zajęcia proekologiczne
 - ☐ Warsztaty proekologiczne specjalistyczne
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.