

 <p>KAPITAŁ LUDZKI NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI</p>	<p>Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego</p>	<p>EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY</p> 
---	---	---

**Karta zgłoszenia udziału w projekcie
„Poszerzamy możliwości. Program wyrównywania szans uczniów niepełnosprawnych ZSO nr 5”
(załącznik nr 2)**

Tytuł projektu: „Poszerzamy możliwości. Program wyrównywania szans uczniów niepełnosprawnych ZSO nr 5”

Nr umowy: POKL.09.01.02-24-181/10-00

Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt: IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach.

Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt: 9.1. Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty. Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt: 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych.

Dane podstawowe Zgłaszającego:

Imię (imiona)	
Nazwisko	
Klasa, do której uczęszcza uczeń	

Miejsce zamieszkania Zgłaszającego:

Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	



Akceptacja rodzica/opiekuna prawnego ucznia

.....

data i czytelny podpis