



Projekt współfinansowany w ramach programu Unii Europejskiej „Erasmus+”



ZAŁĄCZNIK NR 1

Szkoła Podstawowa Nr 5 im. Władysława Broniewskiego w Białymstoku

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie

pt. „The trail of architecture of the region we live in”

„Szlakiem architektury regionu, w którym mieszkam”

<u>Lp</u>	Dane osobowe kandydata/kandydatki	
1.	Imię i nazwisko uczestnika / uczestniczki :	
2.	Data i miejsce urodzenia:	
3.	PESEL:	
4.	Adres zamieszkania:	
5.	Seria i numer dowodu osobistego:	
6.	Seria i nr paszportu – data ważności:	
7.	Nr telefonu uczestnika / uczestniczki:	
8.	E-mail uczestnika / uczestniczki:	
9.	Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego (A):	
10.	Numer telefonu komórkowego rodzica / opiekuna prawnego (A):	
11.	Adres e-mail rodzica / opiekuna prawnego (A):	
12.	Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego (B):	
13.	Numer telefonu komórkowego rodzica / opiekuna prawnego (B):	
14.	Adres e-mail rodzica / opiekuna prawnego (B)	

.....
Podpis czytelny prawnego opiekuna i ucznia