

Formularz zgłoszeniowy dla ucznia

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Szkoła	
Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna	
Adres e-mail	

Ja,, deklaruję chęć udziału w zajęciach
(imię i nazwisko ucznia)

pn. „VILO – SCIENCE” Laboratorium z zakresu biologii człowieka, chemii i fizyki.

realizowanych w ramach: ☐ Granty Rozwoju Zdolności

które będą odbywały się w terminie od **25.04 - 5.12.2023r.** (wtorek godz. 16.00 - 19.00)

w szkole/placówce- VI Liceum Ogólnokształcące im. J.J.Śniadeckich w Bydgoszczy.

Zajęcia prowadzić będzie: mgr inż. Agnieszka Mądzielewską-Jagodzińska - biologia, dr Agnieszka Grzelakowska - chemia, mgr Patrycja Szczupacka – fizyka.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji na wybrane przeze mnie zajęcia i wyrażam zgodę na poddanie się procedurze rekrutacyjnej.

.....
(czytelny podpis ucznia)

Jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na
(imię i nazwisko ucznia)

jej/jego udział w zajęciach pn.

które będą odbywały się w terminie

w szkole/placówce.....

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Rekomendacja nauczyciela:

.....
(czytelny podpis nauczyciela)