**Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy\***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**AKADEMIA MŁODEGO PRAWNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Szkoła zgłaszająca kandydatów do udziału w Akademii Młodego Prawnika** |  |
| Adres szkołyNr tel. szkołyNr fax. szkołyAdres e-mail szkoły |  |
|  |
|  |
|  |
| **2 Dane nauczyciela do bezpośredniego kontaktu (imię i nazwisko, tel. kontaktowy, e-mail)** |  |
| **3. Liczba zgłoszonych kandydatów do udziału w Akademii Młodego Prawnika** |  |
| **4. Dane kandydatów(podstawowe)** |  |
| Imię i nazwiskoData urodzenia i wiekDane kontaktowe (nr telefonu i/lub adres e-mail kandydata /rodzica/opiekuna prawnego)Klasa (rok, profil) |  |
|  |
|  |
|  |
| **5. Tytuł eseju (esejów)** |  |
| **6. Dane kandydatów (dodatkowe)** |  |
| Średnia ocen kandydata zgodnie ze świadectwem szkolnym z ubiegłego roku szkolnegoOcena z zachowania zgodnie ze świadectwem szkolnym z ubiegłego roku szkolnego |  |
|  |
| **7. Informacje uzupełniające:** |  |
| Czy kandydat uczestniczył w podobnym projekcie?Inne: |  |
|  |

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Akademii Młodego Prawnika i akceptuję jego postanowienia.

……………………………….. ….………………………………………

 (miejscowość i data) (czytelny podpis kandydata)

……………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.………………………………………

(pieczęć i podpis Dyrekcji szkoły)

**\*w przypadku zgłoszeń grupowych**