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

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**AKADEMIA MŁODEGO PRAWNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Dane rodzica/opiekuna prawnego zgłaszającego kandydata do udziału w Akademii Młodego Prawnika (imię i nazwisko, tel. kontaktowy, e-mail)\*\*** |  |
| **2. Dane szkoły, do której uczęszcza kandydat do udziału w Akademii Młodego Prawnika** |  |
| Adres szkoły  Nr tel. szkoły  Nr fax. szkoły  Adres e-mail szkoły |  |
|  |
|  |
|  |
| **3. Dane nauczyciela do bezpośredniego kontaktu (imię i nazwisko, tel. kontaktowy, e-mail) (dodatkowe)** |  |
| **4. Dane kandydata (podstawowe)** |  |
| Imię i nazwisko  Data urodzenia i wiek  Dane kontaktowe (nr telefonu i/lub adres e-mail kandydata)  Klasa (rok, profil) |  |
|  |
|  |
|  |
| **5. Tytuł eseju** |  |
| **6. Dane kandydata (dodatkowe)** |  |
| Średnia ocen kandydata zgodnie ze świadectwem szkolnym z ubiegłego roku szkolnego  Ocena 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)

**\*w przypadku zgłoszeń indywidualnych**

**\*\*- dotyczy osób niepełnoletnich**