Proiectul privind Învățământul Secundar (ROSE)

Schema de Granturi Pentru Universităti

Beneficiar: Universitatea Babeş-Bolyai Cluj Napoca

Titlul subproiectului: VIITORUL PLANETEI PAMANT-VIPP

Acord de grant nr. 310/SGU/PV/III

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE A GRUPULUI ȚINTĂ**

**-2021-**

**I. Informaţii personale:**

**I.1. Numele si prenumele elevului (participant)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Adresa: Localitate\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Str:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_\_, Ap.\_\_\_\_\_\_\_\_Județ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Liceul de proveniență**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I.2. Gen:**  Masculin Feminin

**I.3. Naţionalitate:**  românăalta(specificaţi)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I.4. Vârstă** *(vârsta în ani împliniţi)***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**I.5. Situatia şcoalară pentru ultima clasă absolvită ( se completeaza la secretariatul liceului):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Clasa | Media  (cifre si litere) | Director  (semnatura si stampila) |
| **a-X-a** |  |  |
| **a-XI-a** |  |  |

**II. Apartenenţa la un grup in situaţie de risc (se bifează):**

|  |  |
| --- | --- |
| (i) provin din familii cu venituri mici; |  |
| (ii) sunt discriminați pe baza identității/etniei (inclusiv romi); |  |
| (iii) trăiesc în zone rurale sau alte zone în care nu există școli în proximitate; |  |
| (iv) au unul sau ambii părinți care lucrează în străinătate; |  |
| (v) au cerințe educaționale speciale |  |
| **Altele** *(persoane care nu se încadrează în niciuna din categoriile de mai sus)* |  |

**Nume părinte/tutore legal instituit** *(nume şi prenume)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Adresa: Localitate\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Str:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_\_, Ap.\_\_\_\_\_\_\_\_Județ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Subsemnatul**  **(Nume Prenume ELEV)**  **.....................................................................**  **Semnatura:** | **Subsemnatul**  **(Nume Prenume PĂRINTE/TUTORE LEGAL INSTITUIT)**  **........................................................................**  **cunoscând că falsul în declaraţii este pedepsit de legea penală, conform prevederilor Articolului 292 din Codul Penal, declar pe propria răspundere că datele din prezentul formular sunt corecte.**  **Semnatura:** |