



Formularz zgłoszeniowy do programu Peer Support w roli schoolworkera / schoolworkerki

Imię i nazwisko		Data
Klasa	Data urodzenia	

Zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie Peer Support w następujących formach¹:

- ☐ jako Schoolworker / Schoolworkerka ☐ poprzez wsparcie, promocję i edukację

Wymagane zgody:

- ☐ Rozumiem, że rolą Schoolworkera / Schoolworkerki jest obecność, rozmowa i słuchanie, nie rozwiązywanie problemów innych
- ☐ W razie przyjęcia do projektu, zobowiązuję się do przestrzegania jego reguł
- ☐ Rozumiem, że w każdej chwili mogę wycofać się z udziału w projekcie, bez jakichkolwiek konsekwencji.

Podpis kandydata/kandydatki

¹ zaznacz jedną lub obie opcje