Formularz zgłoszeniowy praktyk ERASMUS+

(proszę wypełnić elektronicznie wszystkie rubryki-wydruk 1 kartka-wypełnione ręcznie nie będą rozpatrywane)

|  |
| --- |
| 1) Dane osobowe |
| Imię |  | Nr legitymacji szk. |  |
| Nazwisko |  | PESEL |  |
| Klasa: Wychowawca: |  | Adres z kodem |  |
| Imiona rodziców |  | e-mail |  |
| Typ szkoły \ specjalność |  | Tel. dom.Tel. kom. |  |
| 2) Średnia ocen na koniec roku 2017/2018 |
| 3) Podaj własne osiągnięcia, umiejętności i zainteresowania (np. jakie zagadnienia z informatyki, elektroniki dobrze znasz; poziom znajomości języków obcych, ukończone kursy, szkolenia, gra na instrumencie, dodatkowa działalność, inne) |
| 4) Krótka opinia wychowawcy klasy (pracowitość, odpowiedzialność, wyniki w nauce, zachowanie…).  ………………………….. (Podpis wychowawcy) |
| 5) Ocena z j. angielskiego na koniec roku |  | 6) Ocena z zachowania na koniec roku |  |
| 7) Oświadczenie uczniaZobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznej praktyce programu Erasmus Plus, oraz aktywnej i systematycznej pracy podczas realizacji projektu. ........................................ (Czytelny podpis ucznia) |
| 8) Oświadczenie pełnoletniego ucznia(rodzica lub prawnego opiekuna)Zgadzam się na uczestnictwo (syna /córki) w zagranicznej praktyce programu ERASMUS+. Wiem, że wyjazd ma charakter naukowy i jest kontynuacją nauki w szkole, a uczniowie podlegają obowiązkowi szkolnemu czyli:- bez zgody opiekuna nie mogą oddalać się od miejsca zakwaterowania;- używanie napojów alkoholowych jest zabronione;- palenie tytoniu jest zabronione;- będę (syn/córka) przestrzegał/a prawa i obyczajów kraju do, którego wyjeżdżam.Oświadczam także, że nie zataiłem przed opiekunem żadnych ukrytych chorób. Mam świadomość, że mogę dodatkowo ubezpieczyć się (syna/córkę) na wypadek koniecznego transportu do Polski.W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotycząca realizacji zadania publicznego współfinansowanego przez Narodową Agencję Programu Erasmus + pod nazwą :” Lepszy start - europejskie praktyki zawodowe”.   ....................................................... (Czytelny podpis ucznia (rodzica lub prawnego opiekuna) |
| 9) Deklaruję chęć uczestnictwa w praktyce realizowanej w ramach wyjazdu (zaznacz jeden z projektów):Szwecja Portugalia Turcja |
| 10) Zapoznałem się z klauzulą informacyjną (RODO)....................................................... (Czytelny podpis ucznia (rodzica lub prawnego opiekuna) |