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 ucznia  Zobowiązuję 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) | | | | | | |