



EUROPROJECTOS

FORMULARZ APLIKACYJNY

PROJEKT: „Zostań ekspertem w swoim zawodzie na europejskim rynku pracy”

Proszę wypełnić formularz pismem drukowanym

1.	Nazwisko	
2.	Imię/Imiona	
3.	Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
4.	Miejsce urodzenia	
5.	Nr PESEL	
6.	Nazwa szkoły, kierunku i rok kształcenia	
7.	Seria i Nr dowodu	
8.	Data wydania dowodu	
9.	Stały adres zamieszkania	
10.	Telefon domowy/ tel. komórkowy.	

11.	Adres e-mail ucznia / tel.kom. ucznia	<b>E-mail</b> ..... <b>Tel.</b> .....
12.	W przypadku wyjazdu za granicę osoba do kontaktu w kraju-nazwisko, imię, adres, telefon, e-mail, stopień pokrewieństwa	
13.	Ocena z zachowania na koniec roku szkol. 2015/2016	
14.	Średnia ocen na koniec roku szkol. 2015/2016  (Proszę podać średnią ocen z przedmiotów zawodowych)	
15.	Motywacja do wyjazdu (dlaczego chcesz wyjechać na staż, jakie widzisz w tym korzyści?)	
16.	Liczba punktów uzyskana za przygotowaną prezentację  (wpisuje koordynator)	<p style="text-align: right;">.....pkt</p>

16.	Osiągnięcia szkolne i <b>pozaszkolne</b> (aktywność społeczna, udział w konkursach, zawodach, grupach działających w szkole, olimpiadach i in.)  Wymień osiągnięcia i podaj imię i nazwisko osoby, która może to potwierdzić	Osiągnięcia/ działalność	Osoba potwierdzająca
17.	Dotychczasowe doświadczenie zawodowe- odbyte dotychczas praktyki (również te w Polsce)		
18.	Ocena z języka angielskiego na koniec roku szkolnego 2015/16		
19.	Jaką frekwencję na zajęciach posiadałeś w II semestrze roku szkolnego 2015/16?  <i>Jeśli nie wiesz możesz to pole pozostawić niewypełnione</i>		
20.	Czy w roku szkolnym 2016/17 w programie Twojej klasy są praktyki zawodowe?		
21.	Czy udział w projekcie jest dla Ciebie pierwszym wyjazdem na praktykę zagraniczną?		

**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 .

Jestem świadomy, że w ramach projektu odbędą się zajęcia pedagogiczne, kulturowe i językowe (język hiszpański) w I semestrze roku szkolnego 2016/17 (zajęcia dodatkowe) oraz w trakcie wyjazdu i w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie będę uczestnikiem tych zajęć.

Oświadczam , iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883).

.....  
(Miejscowość, data. Czytelny podpis ucznia)

Choroby przewlekłe, stosowane długotrwale leki: ( jeśli **występują** , proszę zaznaczyć pole znakiem X)

**Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego**

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna / córki w zagranicznej praktyce programu Erasmus Plus. W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.

Oświadczam , iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

.....  
(Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

**Czytelny podpis składającego aplikację:.....**

**Czytelny podpis rodziców/opiekunów:**

**1 ) matka.....**

**2) ojciec.....**

**3)lub opiekun/opiekunowie .....**

Dokumenty przyjęto:

Data: .....

Podpis: .....