



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

do przedsięwzięcia " Europejscy profesjonaliści z ZSP nr 8"

o numerze 2024-1-PL01-KA122-VET-000240131 realizowanego w ramach projektu „**Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego**” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PRZEDSIĘWZIĘCIA

realizowanego w ramach

projektu „**Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego**”

Część A – Dane osoby uczącej się (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
Telefon kontaktowy (jeśli dotyczy)	
Adres e-mail (jeśli dotyczy)	
Dodatkowe informacje <i>(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stałe przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)</i>	

Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*:	
Telefon kontaktowy:	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*:	
Telefon kontaktowy:	

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis **prawnego opiekuna**)

.....
(data i czytelny podpis **kandydata**)



Część B -

Wypełnia kandydat/ rodzic/ opiekun

Dodatkowe kryterium jeśli występują				
Właściwe zaznaczyć X				
1.	Uczniowie o szczególnej sytuacji rodzinno-społecznej (np. trudna sytuacja materialna, rodzina niepełna, pochodzenie z krajów objętych trudną sytuacją geopolityczną, rodzina wielodzietna itp.)	TAK	NIE	
2.	Orzeczenie o niepełnosprawności	TAK	NIE	
3.	Opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej	TAK	NIE	
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW(wypełnia koordynator):				

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna

Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

Lp.	Kryteria rekrutacji	Uzyskany wynik	Uzyskana liczba punktów
1.	Średnia ocen z przedmiotów zawodowych		
2.	Frekwencja (%)		
3.	Ocena z zachowania		
4.	Ocena roczna z języka angielskiego		
5.	Autoprezentacja na temat "Chcę zostać uczestnikiem programu FERS"		
SUMA :			

Łączna suma punktów(część I i II).....

.....
..
data i podpis członka koordynatora