Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do przedsięwzięcia **„Praktyka czyni mistrza - czas na Włochy"** o numerze 2023-1-PL01-KA122-VET-000149079 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	
Pesel	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Dodatkowe informacje *(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.")*	

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 wychowawca/koordynator projektu

Kryteria merytoryczne (za poprzedni semestr)	**Ocena**		**Ilość punktów**
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych			
Ocena z j. angielskiego			
Ocena z zachowania			
Frekwencja *(%)*			
Udział w życiu szkoły *(konkursy, udział w zajęciach dodatkowych)*			
Kryteria dodatkowe – ocena mniejszych szans ucznia			
Pochodzenie z rodziny wielodzietnej	Tak	Nie	
Niskie dochody na członka w rodzinie	Tak	Nie	
Pochodzenie z terenów wiejskich lub słabo zurbanizowanych	Tak	Nie	
Problemy zdrowotne	Tak	Nie	
SUMA PUNKTÓW			**/ Max. 120 pkt**

.....

data i podpis wychowawcy/koordynatora projektu