**Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)**

do przedsięwzięcia ,,Praktyki w Hiszpanii’’ o numerze 2023-1-PL01-KA122-VET-000134624 realizowanego w ramach AKCJI 1 Mobilność uczniów i kadry w ramach sektora Kształcenie

i Szkolenia Zawodowe w programie Erasmus+ projekty krótkoterminowe (KA122-VET)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA PROJEKTU**

Proszę wypełnić formularz drukowanymi literami

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/Imiona** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Data urodzenia (dd.mm.rrrr)** |  |
| **Pesel** | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| **Ulica** |  |
| **Numer domu/Numer lokalu** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Powiat/Gmina**  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres email** |  |
| **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.***

................……………………………………………..………......

 *(miejscowość,data i czytelny podpis* ***prawnego opiekuna)***

...........................……………………………………………..……

*(miejscowośc, data i czytelny podpis* ***kandydata****)*

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego**

Zgadzam się na uczestnictwo mojego syna/córki w zagranicznej praktyce zawodowej, która odbędzie się w ramach projektu nr 2023-1-PL01-KA122-VET-000134624 dofinansowanego przez Unię Europejską. Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

……………………………………………………………………………………………………………

(Miejscowość, data oraz czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna) - *dotyczy uczniów niepełnoletnich*

**Część B** – sytuacja szkolna kandydata (wypełnia wychowawca klasowy)

Informacje dotyczą roku szkolnego 2023/24 (klasyfikacja śródroczna)

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena z języka angielskiego** |  |
| **Średnia ocen z przedmiotów zawodowych** |  |
| **Ocena z zachowania** |  |
| **Frekwencja** |  |
| **Udział w zajęciach pozalekcyjnych** *(należy wpisać zajęcia/kursy/koła zainteresowań w jakich uczeń brał udział,* *jeśli brak należy wpisać „nd.”)* |  |
| **Udział w konkursach/olimpiadach przedmiotowych** *(należy wpisać konkursy/olimpiady przedmiotowe w jakich uczeń brał udział,* *jeśli brak należy wpisać „nd.”)* |  |

Dodatkowe informacje nt. sytuacji życiowej kandydata – zaznaczyć Tak/Nie

|  |  |
| --- | --- |
| **Uczeń pochodzi z rodziny niepełnej** | 🗌Tak 🗌Nie |
| **Uczeń pochodzi z rodziny wielodzietnej** | Tak Nie |
| **Uczeń pochodzi z rodziny o niskim statusie materialnym** | Tak Nie |
| **Uczeń z niepełnosprawnościami**  | Tak Nie |
| **Zamieszkanie na terenie DEGURBA -3** | Tak Nie |

....................................................................................................

(miejscowość, data oraz czytelny podpis wychowawcy klasy)