



Dofinansowane przez Unię Europejską

Projekt współpracy międzynarodowej Erasmus+

2023-2024

Projekt ERASMUS+ o nr: 2023-1-PL01-KA121-SCH-000134218

FORMULARZ APLIKACYJNY

na wyjazd do szkoły partnerskiej

I. DANE OSOBOWE UCZNIA (prosimy wypełniać drukowanymi literami)

| |
|---------------------------|
| Imię (imiona) i nazwisko: |
|---------------------------|

| | |
|-------------------|--|
| Data urodzenia | |
| Miejsce urodzenia | |

| | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PESEL | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|-----------------------------|--|
| Rodzice/prawni opiekunowie: | |
|-----------------------------|--|

| | | | |
|----------------------|--|----------------|--|
| Seria i nr paszportu | | Data ważności: | |
| Seria i nr dowodu | | Data ważności: | |

| | |
|---------------------|--|
| Adres zamieszkania: | |
|---------------------|--|

| | |
|---|--|
| Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż zamieszkania) | |
|---|--|

| |
|---------------|
| Nr telefonu: |
| Adres e-mail: |

AUTOPREZENTACJA:

Odpowiedz na poniższe pytania.

Brak odpowiedzi na niektóre pytania lub niewyczerpujące uzasadnienie może być przyczyną odrzucenia wniosku.

(UWAGA: ocenie podlega także poprawność i staranność opisu)

1. Dlaczego jesteś zainteresowany projektem? /5p

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. W jaki sposób będziesz przygotowywał się do projektu? /4p

.....

.....

.....

.....

.....

3. Czy brałeś udział w działaniach na rzecz szkoły (projekty językowe/edukacyjne/sportowe, akcje charytatywne, konkursy, „eventy”/wydarzenia szkolne)?

/2p

.....

.....

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

4. Co możesz wnieść do projektu (zainteresowania, pasje, dodatkowe umiejętności, które chciałbyś/chciałabyś wykorzystać w projekcie)? /5p

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

5. Jakie są korzyści z wyjazdu? (Dla Ciebie, Twojego otoczenia, Twojej szkoły) /3p

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

6. W jaki sposób chciałbyś / chciałabyś przedstawić relację z wyjazdu (w szkole)? /4p

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

7. Wynik rozmowy w j. angielskim sprawdzającej komunikatywność (odpowieź na pytania komisji). /10p

II. OŚWIADCZENIA/ZGODY

Oświadczamy, że informacje zawarte w formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą, a niniejsza aplikacja jest zgodą na wyjazd dziecka do szkoły partnerskiej w..... w dniach

Wolbrom,
Data

.....
Podpis ucznia

.....

Podpisy obojga rodziców / prawnych opiekunów



Dofinansowane przez Unię Europejską

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA UCZESTNICZĄCEGO W PROJEKCIE

ERASMUS +

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dzieckazarejestrowany podczas realizacji działań projektowych programu Erasmus+ na stronie www.school-education.ec.europa.eu/pl

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji działań związanych z realizacją projektu.

Wolbrom,.....

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

rodziców (prawnych opiekunów) w sprawie zagranicznego wyjazdu dziecka

w ramach programu Erasmus+

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....(imię i nazwisko) w wyjeździe do
..... w terminie

Uwagi dotyczące zdrowia dziecka:

choroby przewlekłe i przyjmowane leki

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

**inne dolegliwości (omdlenia, częste bóle głowy, duszności, szybkie męczenie się, choroba
lokomocyjna, itd.)**

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

alergie (leki, żywność, inne)

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

Uwagi dotyczące szczególnych potrzeb żywieniowych dziecka

.....
.....

.....
Ojciec/ opiekun prawny

.....

(data, podpis)

Telefon:

Adres e-mail:

Adres zamieszkania:

Matka/ opiekun prawny

.....

(data, podpis)

Telefon:

Adres e-mail:

Adres zamieszkania: