Obraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie

**Projekt współpracy międzynarodowej Erasmus+**

**2023-2024**

**Projekt ERASMUS+ o nr:** 2023-1-PL01-KA121-SCH-000133462

**FORMULARZ APLIKACYJNY**

na wyjazd do szkoły partnerskiej

1. **DANE OSOBOWE UCZNIA** (prosimy wypełniać drukowanymi literami)

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **PREFEROWANY KRAJ MOBILNOŚCI.**

(Należy zaznaczyć jeden preferowany kraj mobilności. Uczniowie klas 1 mogą wybrać Hiszpanię lub Włochy, natomiast uczniowie klas 2 zaznaczają jedynie Włochy. Mobilność do szkół partnerskich wiąże się z zakwaterowaniem w rodzinie goszczącej, a potem, w trakcie rewizyty przyjęciem partnera u siebie w domu. W sytuacji gdy uczeń zakwalifikuje się do programu, a nie ma możliwości zakwaterowania dziecka ze szkoły partnerskiej należy ten fakt zaznaczyć w niniejszym formularzu w sekcjach poniżej. W przypadku zbyt dużej ilości kandydatów do Hiszpanii Koordynatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany mobilności na wyjazd do Włoch za zgodą ucznia oraz jego Rodzica/ Prawnego opiekuna).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Włochy** |  | **Hiszpania** |  |

**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**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **Czy brałeś udział w działaniach na rzecz szkoły, również szkoły podstawowej (projekty językowe/edukacyjne/sportowe, akcje charytatywne, konkursy, „eventy”/wydarzenia szkolne)? /2p**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **Jakie cechy Twojego charakteru/ usposobienia przemawiają za tym, że będziesz w stanie mieszkać u rodziny goszczącej oraz gościć ucznia z tej szkoły u siebie w domu? /2p**

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

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

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

1. **Dodatkowe punkty /5p**

Aplikuję do udziału w programie Erasmus+ po raz pierwszy TAK NIE

1. **Wynik testu diagnostycznego. /10p**
2. **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*

Obraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA UCZESTNICZĄCEGO W PROJEKCIE**

**ERASMUS +**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka ………………………………………………zarejestrowany 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

**Wyrażam zgodę na przyjęcie i zakwaterowanie w naszym domu dziecka/ ze szkoły partnerskiej we Włoszech lub Hiszpanii.**

Wolbrom, ………..…………. …………………………………......

*Data Podpis rodziców / prawnych opiekunów*

**Informuję, iż nie mam możliwości przyjęcia u siebie w domu ucznia ze szkoły partnerskiej we Włoszech**

Wolbrom………………… …………………………………..

*Podpis rodziców / prawnych opiekunów*

**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 …………………**

**Przyjmuję do wiadomości, że podczas wyjazdu moje dziecko będzie mieszkało u rodziny ucznia szkoły goszczącej ……………………………………………………………………**

**Wyrażam zgodę, aby w poszczególnych sytuacjach moje dziecko pozostawało pod opieką prawnych opiekunów ucznia goszczącego lub pracowników szkoły goszczącej.**

**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 Matka/ opiekun prawny**

**……………………………….. …………………………**

(data, podpis) (data, podpis)

**Telefon:**

**Adres e-mail:**

**Adres zamieszkania:**