

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIA

do udziału w projekcie mobilności Erasmus+

I. DANE UCZNIA

Imię i nazwisko ucznia:

Data urodzenia:

Klasa (VII / VIII):

Szkoła: Zespół Szkolno-Przedszkolny im. Noblistów Polskich w Lesznowoli

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy ucznia (opcjonalnie):

II. DANE OPIEKUNA PRAWNEGO / RODZICA

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

III. SPEŁNIENIE KRYTERIÓW FORMALNYCH (zaznaczyć właściwe)

☐ Uczeń jest uczniem klasy VII/VIII szkoły objętej regulaminem

☐ Stan zdrowia ucznia pozwala na udział w mobilności zagranicznej

☐ Deklaruję gotowość do goszczenia ucznia szkoły partnerskiej

☐ Składam komplet dokumentów w wyznaczonym terminie

IV. SYTUACJA RODZINNA / SZCZEGÓLNE POTRZEBY EDUKACYJNE

Zaznaczyć, jeśli dotyczy:

☐ trudna sytuacja rodzinna (rodzina wielodzietna / uczeń wychowywany przez jednego rodzica / uczeń wychowujący się bez rodziców)

☐ trudna sytuacja materialna

☐ specjalne potrzeby edukacyjne (orzeczenie / opinia)

Opis / dodatkowe informacje (opcjonalnie):

.....

.....

V. ZAANGAŻOWANIE UCZNIA W ŻYCIE SZKOŁY I ŚRODOWISKA

- ☐ działalność w samorządzie szkolnym lub klasowym oraz aktywny udział w apelach i wydarzeniach szkolnych,
- ☐ zaangażowanie w życie klasy i szkoły,
- ☐ udział w konkursach i zawodach,
- ☐ działalność na rzecz środowiska szkolnego i lokalnego,
- ☐ osiągnięcia i sukcesy w wydarzeniach pozaszkolnych.

Proszę krótko opisać

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. OŚWIADCZENIA

☐ Wyrażam zgodę na zastosowanie wobec mojego dziecka elastycznych rozwiązań organizacyjnych wynikających z organizacji mobilności Erasmus+, w tym dotyczących zakwaterowania oraz doboru par uczestników, w tym z udziałem uczestnika płci przeciwnej, jeżeli będzie to niezbędne dla zapewnienia ciągłości i efektywności działań projektowych.

☐ Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Uczestnictwa w Programie Erasmus+ i akceptuję jego postanowienia.

☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w procesie rekrutacyjnym oraz – w przypadku zakwalifikowania – w projekcie mobilności Erasmus+.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla celów realizacji projektu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis opiekuna prawnego)