



Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy

do projektu: **ZAGRANICZNE DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE UCZNIÓW ZSZiR**

realizowanego w ramach Programu Erasmus+

Numer projektu: 2024-1-PL01-KA122-VET-000235288

OŚWIADCZENIE KANDYDATA PROJEKTU

Dane osoby uczącej się (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
Telefon kontaktowy (jeśli dotyczy)	
Adres e-mail (jeśli dotyczy)	
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 prawego*:	
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**)



Dofinansowane przez
Unię Europejską



Oświadczenie wychowawcy klasy

dotyczące ucznia – kandydata do udziału w projekcie:

ZAGRANICZNE DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE UCZNIÓW ZSZiR

realizowanego w ramach Programu Erasmus+ Numer projektu: 2024-1-PL01-

KA122-VET-000235288

.....

(Imię i nazwisko ucznia, klasa)

1. 1. Kierunek:

2.1. Średnia ocen z języka angielskiego z dwóch ostatnich semestrów

2.2. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych z dwóch ostatnich semestrów

2.3. Ocena z zachowania (semestr poprzedzający rekrutację)

2.4. Zaangażowanie na rzecz szkoły (osiągnięcia szkolne/pozaszkolne, poziom motywacji/zainteresowanie
zawodem/udział w konkursach/wolontariat)

2.5. Ocena sytuacji życiowej ucznia:

a) trudności edukacyjne (potwierdzone opinią PPP)

.....

Czytelny podpis wychowawcy klasy



Dofinansowane przez
Unię Europejską



.....
imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

.....
adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na udział syna/córki

w projekcie **ZAGRANICZNE DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE UCZNIÓW ZSZiR** realizowanego
w ramach Programu Erasmus+ przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Adama
Mickiewicza w Radymnie oraz akceptuję postanowienia regulaminu uczestnictwa w projekcie.

Oświadczam, że syn/córka (właściwe podkreślić):

- posiada
- nie posiada

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych:

1. matka

2. ojciec.....

3. opiekun prawny.....