

### Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

do przedsięwzięcia **Nowe umiejętności – łatwiejszy start** realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”

#### OŚWIADCZENIE KANDYDATA PROJEKTU

Część A – Dane osoby uczącej się :

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Obywatelstwo</b>	
<b>Data urodzenia (dd.mm.rrrr)</b>	
<b>Telefon kontaktowy (jeśli dotyczy)</b>	
<b>Adres e-mail (jeśli dotyczy)</b>	
<b>Dodatkowe informacje</b> <i>(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)</i>	

Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia *(wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

<b>Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	
<b>Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	

.....  
*(data i czytelny podpis kandydata)*

*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.*

**Część B** – wypełnia uczeń/uczennica (punkty wypełnia wychowawca klasy)

KRYTERIA DOSTĘPU		
Klasa i zawód		...../1 pkt
<b>Razem</b>		<b>...../1pkt</b>
KRYTERIA DODATKOWE*		
Niepełnosprawność	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	..../1 pkt
Zamieszkiwanie terenów wiejskich	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	..../1 pkt
Niskie dochody w rodzinie	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	..../1 pkt
Korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	..../1 pkt
<b>Razem</b>		<b>...../4 pkt</b>

*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, jeżeli dotyczy)

.....  
(data i czytelny podpis kandydata)

**Część C** - wypełnia wychowawca klasy/n-l jęz.angielskiego/kierownik praktycznej nauki zawodu

KRYTERIA FORMALNE		
Ocena z języka angielskiego		...../3 pkt
Średnia ocen min. 3,75		...../3 pkt
Ocena z praktycznej nauki zawodu		...../3 pkt
Ocena z frekwencji min. 75%		...../3 pkt
Ocena z zachowania (min. dobra)		...../3 pkt
Trudna sytuacja materialna		...../1 pkt
Postawa wobec szkoły		...../1 pkt
Kultura osobista		...../ 1pkt
<b>Razem</b>		<b>...../ 18 pkt</b>

Suma uzyskanych punktów:...../.....pkt

.....  
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

**ZAKWALIFIKOWANY/ZAKWALIFIKOWANA**

**NIEZAKWALIFIKOWANY/NIEZAKWALIFIKOWANA**

(\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ)

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

.....  
(imię i nazwisko, funkcja pełniona w szkole)

.....  
(imię i nazwisko, funkcja pełniona w szkole)

.....  
(imię i nazwisko, funkcja pełniona w szkole)

.....  
(imię i nazwisko, funkcja pełniona w szkole)

.....  
(imię i nazwisko, funkcja pełniona w szkole)

.....  
(imię i nazwisko, funkcja pełniona w szkole)