



Dofinansowane przez Unię Europejską

Projekt współpracy międzynarodowej Erasmus+
2023-2024

FORMULARZ APLIKACYJNY

na wyjazd do szkoły partnerskiej oraz pracę w zespole projektowym w szkole

I. DANE OSOBOWE UCZNIA (*prosimy o pismo drukowane*)

Imię (imiona) i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Rodzice/opiekunowie prawni	
Seria i nr dowodu osobistego/paszportu	
Data ważności dokumentu (paszport musi być ważny jeszcze przez 6 miesięcy od daty wyjazdu)	
Adres zamieszkania i adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)	
Numer telefonu	
E-mail	



Dofinansowane przez Unię Europejską

TABELA ZBIORCZA KWALIFIKACJI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE ERASMUS +

Imię i nazwisko:.....

	Odpowiedź ucznia	Przyznane punkty	Uwagi
Ocena z języka angielskiego za semestr I 2023/2024 (0-3 pkt.)			
Ocena zachowania za I semestr 2023/2024 (0-3 pkt.)			
Wychowywanie się ucznia w rodzinie wielodzietnej (tak/nie)			
Niepełnosprawność ucznia lub członka rodziny (tak/nie)			
Dziecko samotnie wychowywane przez jednego z rodziców (tak/nie)			
Uczeń posiadający orzeczenie/opinię z PPP (tak/nie)			
Aktywność uczniów w zadaniach i projektach dodatkowych: konkursy, wymiana listów, projekty edukacyjne itd. (maksymalnie z poprzedniego roku szkolnego) – max 10 pkt (pod uwagę brane będą udział oraz kolejność zajmowanych miejsc)			
Suma pkt.			



Dofinansowane przez Unię Europejską

I. SYLWETKA UCZNIĄ:

a) 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 pracą w zespole projektowym ?

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

2. W jaki sposób będziesz przygotowywał się do pracy w zespole/ wyjazdu?

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

3. Czy będziesz brał udział w działaniach projektowych Erasmus+ w szkole (listy, logo, gazetki)? Opisz swój pomysł na swoje działania.

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

4. Jak oceniasz swoje możliwości komunikowania się w języku obcym?

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



Dofinansowane przez Unię Europejską

5. Co zrobisz, jeśli będziesz chciał coś powiedzieć (zapytać o coś), a nie będziesz znał właściwych słów?

.....

.....

.....

.....

.....

6. Jakie są korzyści z pracy w zespole /wyjazdu? (Dla Ciebie, Twojego otoczenia, Twojej szkoły)?

.....

.....

.....

.....

.....

7. W jaki sposób chciałbyś / chciałybyś przedstawić relację z wyjazdu (w szkole)?

.....

.....

.....

.....

.....

II. OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że informacje zawarte w formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą, a niniejsza aplikacja jest zgodą na wyjazd dziecka do szkoły partnerskiej w Grecji w terminie 21.04.2024-04.05.2024r.

Ulan-Majorat,

Data

.....

Podpis ucznia

.....

Podpisy obojga rodziców / prawnych opiekunów

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Ulan-Majorat,

Data

.....

Podpis rodziców / prawnych opiekunów