

**Projekt współpracy międzynarodowej Erasmus+
„Let’s become Mathematicians, shall we?”
2017-2019**

**FORMULARZ APLIKACYJNY
na wyjazd do szkoły partnerskiej**

I. DANE OSOBOWE UCZNIĄ (prosimy o pismo drukowane)

Imię (imiona) i nazwisko	
--------------------------	--

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

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rodzice / prawni opiekunowie	

Seria i numer paszportu / dowodu osobistego	
Data ważności (paszport musi być ważny jeszcze przez 6 miesięcy od daty wyjazdu)	

Adres zamieszkania	
Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż zamieszkania)	

Nr telefonu (kontaktowy)	
--------------------------	--

E-mail (do korespondencji)	
----------------------------	--

II. INFORMACJE O UCZNIU

Klasa		Wychowawca	
-------	--	------------	--

Oceny - za rok szkolny 2016/2017 (wypełnia wychowawca):	
średnia ocen	
ocena z j. angielskiego	
ocena z matematyki	
ocena zachowania	
	(podpis wychowawcy)

III. 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 wyjazdem?

2. W jaki sposób będziesz przygotowywał się do wyjazdu?

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

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

5. Jakie są korzyści z wyjazdu? (Dla Ciebie, Twojego otoczenia, Twojej szkoły)

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

III. OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że informacje zawarte w formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą, a niniejsza aplikacja jest zgodą na wyjazd dziecka do szkoły partnerskiej w Portugalii

Sosnowiec,
Data

.....
Podpis ucznia

.....
Podpisy obojga rodziców / prawnych opiekun

Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody* na przyjęcie i zakwaterowanie w naszym domu
dziecka / dzieci* z szkoły partnerskiej w marcu 2109 roku.

Sosnowiec,

Data

.....

Podpis rodziców / prawnych opiekunów

* niepotrzebne skreślić

Wyrażamy 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.)

Sosnowiec,

Data

.....

Podpis rodziców / prawnych opiekunów