



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

do przedsięwzięcia « **Z Olecka na staże** » o numerze **2022-1-PL01-KA122-VET-000072948** realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w ramach projektu „**Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego**” finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

OŚWIADCZENIE KANDYDATA PROJEKTU

realizowanego w ramach

FERS - „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”

Część A – Dane osoby uczącej się (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

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

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

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*:	
Telefon kontaktowy:	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*:	
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**)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Część B

WYPEŁNIA WYCHOWAWCA KLASY:

- a. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za I semestr roku szkolnego 2023/2024

.....

- b. Ocena z zachowania za I semestr roku szkolnego 2023/2024

.....

- c. Ocena semestralna z języka angielskiego za I semestr roku szkolnego 2023/2024

.....

WYPEŁNIA KANDYDAT (- KA) / RODZIC/ OPIEKUN PRAWNY:

- d. Pochodzenie z terenów wiejskich

TAK / NIE *

*niepotrzebne skreślić

- e. Przeszkody społeczne (np.: niepełna rodzina/rodzina zastępcza/ wychowanek Domu Dziecka)

.....

- f. Przeszkody materialne (dochód poniżej 650zł netto/na członka rodziny)

TAK / NIE *

*niepotrzebne skreślić

(jeśli TAK wpisać wysokość dochodu netto na 1 członka rodziny **za rok 2023**)

Dochód netto na 1 członka rodziny **za rok 2023 wynosi:**

- g. Posiadanie stwierdzenia o niepełnosprawności:

TAK / NIE *

*niepotrzebne skreślić

(jeśli TAK dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności)

.....

.....

data i podpis kandydata(tki)/wychowawcy/rodzica/opiekuna prawnego