

Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

do projektu pt. „European Path to work experience” o numerze **FERSVET-2022-1-PL01-KA122-VET-000077664** 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

Termin stażu: 23.09. – 04.10.2024 r. + 2 dni podróży

Miejsce stażu: PAFOS (CYPR)

Część A – DANE OSOBY UCZĄCEJ SIĘ (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Imię	
Nazwisko	
Klasa/zawód	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto)	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Dodatkowe informacje (należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, jeśli brak należy wpisać „nd.”)	choroby przewlekłe:
	stale przyjmowane leki:
	nietolerancje pokarmowe:
	orzeczenie o niepełnosprawności (proszę załączyć kopię):
	opinia PPP (proszę załączyć kopię):
	zaświadczenie z MOPS/GOPS potwierdzające sytuację rodzinną ucznia/uczennicy rodzin (proszę załączyć kopię):

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIĄ (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 kandydata)

.....
(data i czytelny podpis prawnego opiekuna)

WAŻNE! W ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”, każdy jego uczestnik może wziąć udział maksymalnie w jednej zagranicznej mobilności.

