



PROJEKT W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ 2014

Wnioskodawca: Małopolskie Centrum Edukacji

Partner: Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Nowym Targu

Tytuł projektu: EUROPRAKTYKI – europejskie wyzwania dla nowotarskich uczniów

Nr projektu: 2014-1-PL01-KA102-001900

Termin stażu: (uzupełnia Organizator po zakwalifikowaniu Kandydata)

Formularz rekrutacyjny

DANE OSOBOWE KANDYDATA – wypełnia Uczeń/Rodzic
Imię i nazwisko kandydata:
Zawód/kierunek kształcenia:
Adres zamieszkania:
Data i miejsce urodzenia:
Nr PESEL:
Seria i nr dowodu osobistego:
Seria i numer paszportu:
Nr Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego:
Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego (dom.i/lub kom.):
Nr telefonu kandydata (kom.):
E-mail kandydata:
Choroby przewlekłe: TAK/NIE - proszę zaznaczyć właściwie. W przypadku TAK podać jakie:
Dane osoby w kraju, która powinna być poinformowana w przypadku nagłego wypadku kandydata podczas jego pobytu za granicą (imię, nazwisko, adres, telefon, email):
KRYTERIA FORMALNE – wypełnia Wychowawca klasy oraz lektor j. angielskiego
Profil i klasa:
Opinia Wychowawcy o kandydacie (stosunek ucznia do obowiązków szkolnych, nauczycieli, grupy rówieśniczej, umiejętność rozwiązywania konfliktów)
..... data i podpis Wychowawcy



Rekomendacja nauczyciela j. angielskiego potwierdzająca znajomość języka na poziomie co najmniej A2
..... data i podpis lektora
KRYTERIA MERYTORYCZNE – wypełnia Uczeń/Rodzic
Ocena z zachowania (na koniec II klasy):
Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących (na koniec II klasy):
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych, w tym zajęć praktycznych i praktyk zawodowych (na koniec II klasy):
Ocena z zachowania (na koniec II klasy):
Ocena z języka angielskiego (na koniec II klasy) <i>W przypadku posiadania międzynarodowego certyfikatu proszę podać rodzaj certyfikatu i stopień wg międzynarodowej klasyfikacji językowej:</i>
8. Zaangażowanie w życie szkoły (samorząd uczniowski, konkursy, wolontariat, imprezy szkolne, olimpiady, itp.):

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział kandydata w stażu ERASMUS+
TAK/NIE - wybrać właściwie

ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych i potwierdzenie zapoznania się z zasadami udziału w projekcie.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach niezbędnych do realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu uczestnictwa w projekcie Erasmus +

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata*

* W przypadku osoby niepełnoletniej formularz podpisuje Rodzic/Prawny Opiekun