

Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)
„Europejska mobilność edukacyjna uczniów i kadry ZS1 w Żyrardowie” w ramach Akredytacji
Erasmusa w sektorze Kształcenie i szkolenia zawodowe 2025-1-PL01-KA121-VET-000343562

Część A – Dane osoby uczącej się (wypełnia pełnoletni uczeń lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia)

Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
Data urodzenia	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail (jeśli dotyczy)	
Dodatkowe informacje <i>(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, alergie, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nie dotyczy”)</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**)

Część B – wypełnia kandydat(tka)

1. średnia ocen za oba półrocza

- w roku szk. 2025/26

2. średnia ocen z przedmiotów zawodowych za oba półrocza – nie może być niższa niż 3,0

- w roku szk. 2025/26

3. ocenę klasyfikacyjną zachowania

- w roku szk. 2025/26

4. frekwencja na zajęciach lekcyjnych

- w roku szk. 2025/26

5. ocena z języka angielskiego

- w roku szk. 2025/26.....

6. dodatkowe osiągnięcia :

- udział w konkursach
- olimpiadach
- wolontariacie
- aktywny udział w życiu szkoły
- udział w zawodach sportowych
.....
- udział w projektach
- inne

8. Krótkie uzasadnienie chęci aplikowania do projektu :

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

9. Kryteria środowiskowe:

wielodzietność, rodziny niepełne, rodzina zastępcza, utrudniony dojazd do szkoły, rodziny zagrożone wykluczeniem społecznym, niepełnosprawność itp. (**właściwe podkreślić**)

10. Do formularza dołączam/nie dołączam oświadczenia następujące załączniki potwierdzające tzw. mniejsze szanse. W przypadku dołączenia załączników, proszę o zaznaczenie znakiem X

oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka

oświadczenie o niepełnosprawności



Dofinansowane przez
Unię Europejską

- wniosek o przyznanie dodatkowych punktów ze względu na zamieszkiwanie w miejscowości do 5 tys. mieszkańców
- oświadczenie o pozostawaniu w innej sytuacji niekorzystnej społecznie

.....
(data i czytelny podpis **rodzica/ prawnego opiekuna**)

.....
(data i czytelny podpis **kandydata**)