Zał. Nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** (osoba ucząca się)

do przedsięwzięcia „Our and their generations” realizowanego w ramach projektu **“Ponadnarodowa mobilność uczniów”**

ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego   
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w IV Osi Priorytetowej Innowacje społeczne i współpraca ponad­narodowa, Działanie 4.2. Programy mobilności ponadnarodowej.

Część A- wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

|  |  |
| --- | --- |
| Dane podstawowe kandydata/tki |  |
| Imię/ Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |  |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Obywatelstwo |  |
| Adres zamieszkania | -województwo:  -powiat:  -gmina:  -miejscowość:  -ulica:  -nr budynku:  - numer lokalu:  -kod pocztowy: |
| Obszar urbanizacji wg stopnia DEGURBA\* | Tereny słabo zaludnione (wiejskie)  Tereny pośrednie (małe miasta, przedmieścia)  Tereny gęsto zaludnione (miasta) |
| Wykształcenie | Niższe niż podstawowe  Podstawowe  Gimnazjalne  Ponadgimnazjalne  Policealne  Wyższe |
| Status na rynku w chwili przystąpienia do projektu | Nieaktywny/a zawodowo- uczący/ ucząca się |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Dane teleadresowe rodziców/opiekunów |  |
| Imię i nazwisko | Imię i nazwisko |
| Adres | Adres |
| Telefon | Telefon |
| Adres e-mail | Adres e-mail |

Status uczestnika projektu:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ tak | □ nie | | | | □ odmowa podania danych |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem  z dostępu do mieszkań | □ tak | | | | □ nie | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | □ tak | | □ nie | | | □ odmowa podania danych |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji  społecznej (innej niż wymienione powyżej) | □ tak | | | □ nie | | □ odmowa podania danych |

Miejscowość, data Podpis ucznia/uczennicy

\*w przypadku osoby małoletniej podpis ucznia/uczennicy i rodzica/opiekuna pranego

Zał. Nr 2

**OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA- WYCHOWAWCY KLASY**

Oświadczam, że uczeń/uczennica……………………………………………………………….

kształcący/a się w klasie ……………..Technikum Elektronicznego im. Obrońców Lublina 1939 roku/ X Liceum Mistrzostwa Sportowego w Lublinie uzyskał/a na koniec roku szkolnego 2018/2019:

* Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących……………………………………..
* Ocena z zachowania……………………………………………………………………

Zaangażowanie ucznia/ uczennicy w życiu społeczności szkolnej i pozaszkolnej:

* …………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………..

Umiejętność gry na instrumentach muzycznych, umiejętności wokalne:

* ………………………………………………………………………………………

Sytuacja życiowa ucznia/ uczennicy – mniejsze szanse edukacyjne wynikające z utrudnień ekonomicznych, geograficznych, zdrowotnych:

* ………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………

Opinia wychowawcy o uczniu (punktualność, stosunek do nauczyciela/opiekuna, umiejętność pracy w grupie, zdyscyplinowanie i respektowanie przyjętych w szkole zasad, sumienność i odpowiedzialność):

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

Potwierdzam, że dane zamieszczone powyżej są zgodne z moją wiedzą o uczniu i z dokumentacją szkolną

Miejscowość, data Czytelny podpis wychowawcy

Zał. Nr 3

**ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO**

na udział w przedsięwzięciu „Our and their generations” w ramach projektu w tym na wyjazd do Timisoary w

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

………………………………………………………………………………………………….

w przedsięwzięciu „Our and their generations” realizowanym w ramach projektu **“Ponadnarodowa mobilność uczniów”**  ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w IV Osi Priorytetowej: Innowacje społeczne i współpraca ponad­narodowa, Działanie 4.2. Programy mobilności ponadnarodowej

w tym na wyjazd syna/córki do Timisoary, Rumunia w dniach 20-26 października 2019 r.

Istotne informacje o stanie zdrowia ucznia……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Our and their generations” i przyjmuję do wiadomości obowiązujące zasady.

Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego