Pszczyna, dnia …………………………..

………………………………….

Imię i nazwisko kandydata

………………………………….

klasa i typ szkoły (BS/TECH)

………………………………….

zawód

Dyrektor

Powiatowego Zespołu Szkół nr 1
im. Generała Józefa Bema
w Pszczynie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zakwalifikowanie mnie do wyjazdu na staż zagraniczny realizowany w ramach w ramach projektu: **„Nasze kompetencje - nasza przyszłość!!!”.** Realizowany w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów” realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Chcę wziąć udział w tej mobilności ponieważ: ……………………………………………….............................
………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........

Praca w Samorządzie Szkolnym TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Podpis kandydata:

Podpisy rodziców:

*Projekt zakłada udział ucznia w jednej mobilności w Hiszpanii (Granada), planowane terminy 02.10.2022r.-08.10.2022r. lub 06.11.2022r.-12.11.2022r. O zakwalifikowaniu ucznia do konkretnego wyjazdu realizacji decyduje Komisja Rekrutacyjna zgodnie z Regulaminem Rekrutacji.*

Opinie:

Wychowawcy. Proszę podać opinię o uczniu oraz frekwencję ucznia (stan na dzień 01.06.2022).,średnią uzyskanych ocen śródrocznych (rok szkolny 2021/2022), ocenę śródroczną z języka obcego oraz średnią ocen śródrocznych z języków obcych (rok szkolny 2021/2022), zachowanie śródroczne (rok szkolny 2021/2022).

Frekwencja: …………………………………..

Średnia ocen: …………………………………..

Średnia ocen j. obcy/e: …………………………………..

Zachowanie: …………………………………..

**OPINIA:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Prosimy o określenie zasadności udziału ucznia w stażu zagranicznym.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

………………………………………………………………………………

data, podpis

2. Opinia nauczyciela języka obcego angielski/niemiecki

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Prosimy o określenie zasadności udziału ucznia w stażu zagranicznym.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

………………………………………………………………………

data, podpis

3. Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczam, że (imię i nazwisko ucznia/uczennicy) ………………………………………………………………………………….**nie** brał/a do tej pory udziału w żadnej mobilności realizowanej w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów” realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój zarówno w szkole podstawowej jak i ponadpodstawowej. Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem konieczności zwrotu kosztów w przypadku gdy mój syn/córka wziął udział po raz kolejny w mobilności realizowanej w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów” realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna | podpis |
|  |  |
|  |  |

4. Dotyczy młodocianych pracowników

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Wyrażam zgodę na udział młodocianego pracownika w mobilności zagranicznej w jednym z dwóch terminów wskazanym przez komisje rekrutacyjną. Wyrażenie zgody jest równoznaczne z akceptacją dodatkowych zajęć dla ucznia przygotowujących go do wyjazdu.

………………………………………………………………………

data, podpis, pieczęć firmowa

Dane konieczne do sporządzenia umowy (**proszę wypełnić czytelnie**, w oparciu o te dane prowadzona będzie komunikacja z kandydatem/uczestnikiem):

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Klasa i typ szkoły |  |
| Zawód |  |
| Pesel kandydata |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Dokładny adres zamieszkania kandydata (*ulica, nr. dom, kod pocztowy, miejscowość, gmina)* |  |
| Nr. tel. kandydata |  |
| Adres e-mail kandydata | zostanie utworzony |
| Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna |  |
| Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna |  |
| Adres zamieszkania rodzica/ów/prawnych opiekunów jeżeli inny niż powyżej |  |
| Nr. tel. rodziców/prawnych opiekunów  |  |
| Adresy e-mail rodziców/prawnych opiekunów  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).

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

podpis kandydata podpis rodziców/prawnych opiekunów

**ZOBOWIĄZANIE**

W przypadku uzyskania akceptacji komisji rekrutacyjnej zobowiązuję się do czynnego udziału we wszystkich działaniach związanych z realizacją projektu.

………………………………………………..

podpis kandydata