



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



.....
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 realizację stażu zagranicznego realizowanego w ramach projektu nr. 2025-1-PL01-KA121-VET-000310410, nr. akredytacji: 2020-1-PL01-KA120-VET-095553 program ERASMUS PLUS; sektor: Kształcenie i szkolenia. Moim celem jest poszerzenie swojej wiedzy, zdobycie nowych kwalifikacji oraz uzyskanie certyfikatów potwierdzających moją wiedzę, umiejętności i kompetencje.

Dodatkowo, do wyjazdu motywuje mnie możliwość wykorzystania w praktyce języka obcego, a także podwyższenia moich umiejętności w tym zakresie.

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Podpis kandydata:

Podpisy rodziców:



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Opinie:

1. Wychowawcy. Proszę podać opinię o uczniu oraz frekwencję ucznia na 27.06.2025r., średnią uzyskanych ocen (rok szkolny 2024/2025), ocenę z języka obcego lub średnią ocen z języków obcych (rok szkolny 2024/2025), zachowanie (rok szkolny 2024/2025).

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

.....
Imię i nazwisko kandydata

Nr. projektu: 2025-1-PL01-KA121-VET-000310410

Nr. akredytacji: 2020-1-PL01-KA120-VET-095553



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



2. Opinia nauczyciela języka angielskiego

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prosimy o określenie zasadności udziału ucznia w stażu zagranicznym.

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

.....
data, podpis

.....
Imię i nazwisko kandydata

Nr. projektu: 2025-1-PL01-KA121-VET-000310410

Nr. akredytacji: 2020-1-PL01-KA120-VET-095553



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



3. Opinia nauczyciela przedmiotów zawodowych – praktycznych **(nie dotyczy młodocianych pracowników)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prosimy o określenie zasadności udziału ucznia w stażu zagranicznym.

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

.....
data, podpis

.....
Imię i nazwisko kandydata

Nr. projektu: 2025-1-PL01-KA121-VET-000310410

Nr. akredytacji: 2020-1-PL01-KA120-VET-095553



This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

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

Wyrażam zgodę na udział młodocianego pracownika w stażu zagranicznym w planowanym terminie wskazanym przez komisję rekrutacyjną oraz do udziału w zajęciach przygotowawczych do mobilności.

data, podpis, pieczęć firmowa

Imię i nazwisko kandydata

Nr. akredytacji: 2020-1-PL01-KA120-VET-095553



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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 (<i>ulica, nr. dom, kod pocztowy, miejscowość, gmina</i>)	
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	

Nr. projektu: 2025-1-PL01-KA121-VET-000310410

Nr. akredytacji: 2020-1-PL01-KA120-VET-095553



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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