Finansowane przez
Unię Europejską

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w rekrutacji uczestników grupowej mobilności Erasmus+

Szkoła Podstawowa im. św. Jana Kantego w Wojniczu

I. Dane ucznia

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Klasa: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: .....

II. Dane rodzica/ opiekuna prawnego

Imię i nazwisko: .....

Telefon kontaktowy: .....

III. Informacje potrzebne do oceny rekrutacyjnej

1. Ocena z zachowania (rok szk. 2024/2025):

☐ wzorowe ☐ bardzo dobre ☐ dobre ☐ inne

2. Średnia ocen na świadectwie (bez religii/etyki, rok szk. 2024/2025): .....

3. Ocena roczna z języka angielskiego (rok szk. 2024/2025):

☐ celujący ☐ bardzo dobry ☐ dobry ☐ dostateczny ☐ dopuszczający

4. Zaangażowanie w działania szkolne/lokalne (wolontariat): ☐ tak ☐ nie

5. Specyficzne trudności w nauce (orzeczenie/opinia PPP): ☐ tak ☐ nie

6. Sytuacja rodzinna: rodzina wielodzietna (troje lub więcej dzieci): ☐ tak ☐ nie

IV. Oświadczenia

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do programu Erasmus+ i akceptuję jego warunki.

2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w procesie rekrutacji.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami (RODO) w celu przeprowadzenia rekrutacji.

Podpis ucznia: .....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego .....

Data .....

Załączniki:

1. Zaświadczenie o wolontariacie ☐ tak ☐ nie
2. Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego o pochodzeniu z rodziny wielodzietnej ☐ tak ☐ nie
3. Kopia świadectwa z roku szkolnego 2024/2025 ☐ tak ☐ nie

UZUPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA:

Uzyskany wynik punktowy w pierwszym etapie:

Uzyskany wynik punktowy w drugim etapie w przypadku braku rozstrzygnięcia w etapie pierwszym:

WYNIKI REKRUTACJI: Zakwalifikowany / Rezerwowy / Niezakwalifikowany

Podpisy członków komisji: