

Projekt współpracy międzynarodowej Erasmus +  
MENS SANA IN CORPORE SANO  
2017 – 2019

FORMULARZ APLIKACYJNY  
na wyjazd do szkoły partnerskiej

1. DANE OSOBOWE UCZNIA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię (imiona) i Nazwisko |  | | | | |
| Data urodzenia |  | | Miejsce urodzenia | |  |
|  |  | |  | |  |
| PESEL |  | | | | |
|  |  |  | |  | |
| Rodzice / prawni opiekunowie |  | | | | |
|  |  | |  | |  |
| Seria i numer paszportu / dowodu osobistego |  | | Data ważności (paszport musi być ważny jeszcze przez 6 miesięcy od daty wyjazdu) | |  |
|  |  | |  | |  |
| Adres zamieszkania |  | | | | |
| Adres korespondencyjny (jeśli inny niż adres zamieszkania) |  | | | | |
| E- mail |  | | | | |

1. SYLWETKA UCZNIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Klasa |  | Wychowawca |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ocena z zachowania |  |

Opinia wychowawcy:

|  |
| --- |
|  |

…………………………………………….  
 podpis wychowawcy

1. AUTOPREZENTACJA

Odpowiedz na poniższe pytania:

1. Dlaczego jesteś zainteresowany / zainteresowana wyjazdem?

|  |
| --- |
|  |

1. Jakie są korzyści z wyjazdu? (dla Ciebie, Twojej szkoły, Twojego otoczenia)

|  |
| --- |
|  |

Oświadczamy, że informacje zawarte w formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą, a niniejsza aplikacja jest zgodą na wyjazd dziecka do szkoły partnerskiej   
w ………………………………..…………..w dniach ……………….…………….………… .

Izabelin, ……………………… …………………………………….  
 podpis ucznia

………………………………….. ………………………………………….  
 podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych