



Formularz zgłoszeniowy
projekt 2016-1-PL01-KA102-

025295

„Pogłębianie

kompetencji kluczowych drogą do sukcesu zawodowego”

ze

środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój (POWER), Akcja 1 "Mobilność uczniów" Erasmus+ Kształcenie i szkolenia zawodowe.

Informacja o uczniu

Wypełniają rodzice/opiekunowie prawni

Nazwisko i imię ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Pesel:

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu ucznia:..... adres email:

Nazwisko i imiona rodziców/opiekunów prawnych:.....

.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych :

.....

Kontakt telefoniczny z rodzicami lub opiekunami (podać obowiązkowo):.....

.....

Stan zdrowia ucznia (np. informacja o chorobach przewlekłych lub niedawno przebytych, uczuleniach, zaburzeniach psychicznych, o ciąży, o przyjmowanych lekach, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis rodzica
lub opiekuna prawnego

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjazd mojej córki/ mojego syna

Ucznia klasy zawód.....na trzytygodniową praktykę zawodową do Hiszpanii.

Jednocześnie oświadczam, że w wypadku ciężkiego naruszenia zasad regulaminu, powodującego dyscyplinarne usunięcie córki/syna z praktyki, zobowiązuję się do jego przywiezienia na własny koszt do domu.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna
prawnego