Dofinansowane przez Unię Europejską

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA MOBILNOŚCI UCZNIÓW W PROGRAMIE ERASMUS+

Destynacja mobilności:

Rodzaj mobilności: Edukacja Szkolna

Termin:

Dane personalne	
Imię i nazwisko	
Klasa	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania)	
Adres e-mail	
Numer telefonu uczestnika	
Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego	
Narodowość	
Informacje dotyczące potrzeby włączania	
Czy wcześniej podróżowała(e)ś za granicę w celach turystycznych?	**TAK/NIE**
Czy przybyła(e)ś do Polski z innego kraju?	**TAK/NIE**
Informacje dotyczące osób o mniejszych szansach	
Czy posiadasz opinię lub orzeczenie z PPP?	**TAK/NIE**
Czy w Twojej rodzinie występuje trudna sytuacja materialna ?	**TAK/NIE**
Czy zamieszkujesz regiony słabo skomunikowane z ośrodkami miejskimi?	**TAK/NIE**
Motywacja do udziału w programie Erasmus +	
Dlaczego chciałabyś/chciałbyś wziąć udział w projekcie? Opisz krótko Twoje oczekiwania i spodziewane efekty po udziale w mobilności.	**Liczba punktów:……../10 p.**

Pozostałe kryteria	
Rozmowa w języku angielskim	**Liczba punktów:……../10 p.**
Wynik testu pisemnego z ogólnej znajomości języka angielskiego	**Liczba punktów: ……../10p.**
Dotychczasowe działania związane projektem Erasmus+ (eTwinning, opieka nad uczniami z zagranicy, pomoc w przygotowaniu i realizacji aktywności związanych z programem, udziały w konkursach)	**Liczba punktów :……/10p.**
Rozmowa kwalifikacyjna z pedagogiem i psychologiem w celu określenia dojrzałości emocjonalno- społecznej ucznia.	**Liczba punktów:……../10 p.**
Czy deklarujesz gotowość do przyjęcia u siebie gościa z zagranicy	**Tak/ Nie**

Wynik postępowania rekrutacyjnego : ……..40 p.

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

……

……

……

……

……

……

Podpis kandydata:……

Podpis rodzica/opiekunaprawnego:……

Data złożenia formularza:
……..