



Erasmus+

Guía de la movilidad de larga duración del alumnado en las asociaciones estratégicas escolares (KA2)

IMPORTANTE: NO RELLENAR AÚN LOS APARTADOS SOMBREADOS EN COLOR ROJO

Anexos: Modelos de formularios

CARTA DE LA FAMILIA DE ACOGIDA

La acción de movilidad de larga duración ofrece al alumnado la oportunidad de realizar una estancia de entre 2 y 12 meses en un centro de otro país. Vivir con una familia de acogida forma parte de la experiencia intercultural y facilita la integración del alumnado en otra cultura y otro país.

Esta carta ofrece orientaciones para la relación entre el alumnado acogido y la familia de acogida, y en ella se describen las funciones, responsabilidades y derechos de la familia en este sentido. Para certificar que ha leído y comprendido las disposiciones recogidas en esta carta, deberá firmarla en calidad de representante de la familia de acogida.

El alumno o alumna que va a acoger recibe una asignación mensual de su centro de envío para contribuir a los gastos que contraiga durante su estancia, como los relacionados con el transporte local o el material escolar. Además, estará cubierto en términos de asistencia médica y responsabilidad civil durante su estancia mediante un seguro facilitado por su centro de envío o por sus padres, madres o tutores.

Función:

Ser una familia de acogida no consiste solamente en ofrecer alojamiento y manutención. Tendrá además otras dos funciones importantes relacionadas con el bienestar del alumno o alumna y el éxito de su estancia:

Mediador:

La estancia en una familia de acogida es una parte muy importante del proceso de aprendizaje del alumnado. A través de la interacción diaria con sus padres y hermanos de acogida, el alumno o alumna conocerá a fondo las diferencias culturales y adquirirá un gran dominio de la lengua extranjera. Por ello, es importante no tratarlo como un invitado o un inquilino, sino integrarlo en la vida familiar en la mayor medida posible.

Autoridad paterna:

El alumno o alumna es una persona joven que posiblemente tenga poca o ninguna experiencia previa de la cultura y las actitudes sociales de su país. Por lo tanto, va a necesitar su ayuda en muchos aspectos de la vida diaria. Esto también significa que deberá ofrecerle pautas claras sobre su comportamiento, indicarle lo que es y no es aceptable, exactamente igual que haría un padre o madre o un tutor o tutora.

Responsabilidades:

Al firmar esta carta, usted, como representante de la familia de acogida, acepta

- o acoger a _____ (nombre y apellidos del alumno o alumna) en su casa durante ___ / días / semanas / meses;
- o ofrecerle alojamiento y manutención de forma gratuita;
- o integrarlo en la vida familiar en la mayor medida posible;
- o informarlo sobre las normas que rigen la vida familiar;
- o informarlo sobre las costumbres y ayudarlo a integrarse en la cultura y la mentalidad de su país;
- o asegurarse de que el alumno o alumna asiste a las clases de forma periódica, y garantizar que existen medios de transporte aptos disponibles entre el centro educativo y la casa;
- o asegurarse de que el alumno o alumna no se queda solo en casa por la noche (por ejemplo, los fines de semana o durante las vacaciones). Si esto implica un coste adicional importante, deberá llegar a un acuerdo previo con los padres del alumno o alumna. En caso de que se realice un viaje al extranjero, hay que asegurarse de que se han tenido en cuenta las posibles repercusiones en cuanto al seguro y las responsabilidades, de que el tutor o tutora del centro educativo ha sido informado y de que se cuenta con la conformidad de los padres o tutores.
- o ayudar a comprobar que el alumno o alumna respeta las normas de conducta del alumnado acordadas entre los centros participantes;
- o ponerse en contacto con el tutor o tutora del alumno o alumna en caso de que surja algún problema;
- o tratar todos los datos personales del alumno o alumna de forma confidencial;
- o no finalizar la estancia del alumno o alumna de forma repentina y unilateral sin un previo intento de mediación (excepto en los casos descritos en el apartado «Derechos»);
- o seguir los procedimientos descritos en la documentación sobre la gestión de crisis en caso de emergencia.

Derechos:

Durante la estancia del alumno o alumna en su familia, este estará bajo su autoridad, pero usted forma también parte de un equipo. El centro de acogida ha nombrado a un tutor o tutora para el alumnado, a quien podrá solicitar información, consejo o al que podrá dirigirse simplemente para tratar cualquier aspecto relativo a la estancia en su casa. El tutor o tutora también intentará mediar si los problemas entre usted y el alumno o alumna alcanzan un punto en el que uno, otro o ambos estiman necesario que un tercero intervenga.

En caso de que esto no sea suficiente, tendrá los siguientes derechos:

- o En el caso de que el alumno o alumna cometa una infracción grave de las normas (según se recoge en las normas de conducta para la acción y las definidas por los centros), podrá pedir la

inmediata finalización de la estancia en su casa y solicitar al centro de acogida que busque un alojamiento alternativo o que disponga la repatriación.

- o En el caso de que las diferencias personales entre usted y el alumno o alumna sean irreconciliables y de que se haya intentado mediar sin llegar a una solución aceptable, el centro de acogida deberá ofrecer un alojamiento alternativo o la repatriación en un máximo de 3 días.
- o En caso de fallecimiento, enfermedad o cualquier otro incidente grave sucedido en el seno de su familia, podrá solicitar al centro de acogida que ofrezca urgentemente un alojamiento alternativo o que disponga la repatriación del alumno o alumna (normalmente en un plazo de 3 días).

Yo/nosotros, el/la/los abajo firmante(s), declaro/declaramos por la presente que he/hemos leído y comprendido las directrices recogidas en esta carta.

Leído y aprobado por:

Lugar:

Fecha:

Nombre y apellidos en mayúsculas:

Firma:

Nombre y apellidos en mayúsculas:

Firma:

- No está permitido conducir ningún vehículo motorizado.
2. Si muestra un comportamiento considerado inadecuado u ofensivo en la comunidad de acogida, si se pone en peligro a sí mismo o a otros, o causa daños a la propiedad.
 3. Por razones médicas.

Admito además que en los casos 1 y 2, esto sucederá bajo mi responsabilidad y a mi cargo.

- Consiento que administren a mi hijo/hija la medicación necesaria y cualquier tratamiento de urgencia dental, médico o quirúrgico, incluidas anestесias o transfusiones de sangre, si las autoridades sanitarias presentes lo consideran necesario.
- Consiento que se le entregue al médico que trate a mi hijo/hija el sobre que contiene el *Formulario médico* (parte 2) si fuese necesario desde un punto de vista médico. En caso necesario, consiento que se comunique toda la información pertinente sobre la salud de mi hijo/hija al centro de acogida y a la familia de acogida.
- Me comprometo a mantener la confidencialidad de todos los datos personales de la familia de acogida.
- Acepto que el centro de origen comunique al centro de acogida la información sobre mi hijo/hija recogida en el *Formulario de solicitud del alumnado*, y que el centro de acogida transmita los datos pertinentes a la familia de acogida. Entiendo que también se va a enviar información básica sobre mi hijo/hija a las Agencias Nacionales de los países de acogida y de origen encargadas del programa Erasmus+ y a la Comisión Europea. Toda la información personal se tratará de forma confidencial.

Firma y fecha:

Entiendo que las fotografías y secuencias filmadas o grabadas (las imágenes) de los actuales o antiguos estudiantes participantes son ocasionalmente utilizadas por las escuelas en los materiales promocionales o informativos.

- Doy mi consentimiento al centro de envío y al de acogida para la utilización, publicación y/o reproducción de imágenes y grabaciones de sonido de mi hijo/hija realizadas durante su participación en el programa Erasmus+.
- No doy mi consentimiento para utilizar fotografías ni secuencias grabadas o filmadas de mi hijo/hija.

Firma y fecha:

- Autorizo a la familia de acogida a que firme cualquier autorización requerida por el centro para que mi hijo/hija participe en cualquier actividad, evento o programa organizado por el centro escolar.
- Sé que el centro de origen recibe una subvención para cubrir los gastos relacionados con la movilidad del alumnado. El viaje internacional estará organizado por el centro escolar y cubierto por la subvención. Entiendo que mi hijo/hija deberá presentar al centro escolar todos los comprobantes relacionados con sus gastos de viaje (facturas, tarjetas de embarque, billetes utilizados). Entiendo que los gastos de viaje no se reembolsarán si no se pueden justificar correctamente.
- Sé que mi hijo/hija tiene derecho a una asignación mensual como contribución a los gastos contraídos durante la estancia en el extranjero tales como el coste de los libros de texto, el transporte local, excursiones escolares, etc. No es necesario presentar recibos para justificar el uso de la asignación mensual. Entiendo que el centro de origen me transferirá a mí (para ser transferido a mi hijo/hija) o directamente a mi hijo/hija esta parte de la asignación mensual. Sé que, en caso de que mi hijo/hija regrese antes de tiempo, la asignación correspondiente al período restante deberá ser reembolsada al centro.
- Sé que mi hijo/hija debe participar en la redacción del informe final de su movilidad, a requerimiento de su centro.

Leído y aprobado por:

Nombre y apellidos (del familiar 1/tutor o tutora) en mayúsculas:

Firma:

Lugar:

Fecha:

Nombre y apellidos (del familiar 2/tutor o tutora) en mayúsculas:

Firma:

Lugar:

Fecha:

Nombre y apellidos (alumno o alumna) en mayúsculas:

Firma:

Detalles de contacto del familiar/tutor o tutora:

Nombre y apellidos:

Dirección:

Teléfono:

Teléfono móvil:

Dirección electrónica:

FORMULARIO DE SOLICITUD DEL ALUMNADO

1. Nombre y apellidos y dirección de la persona solicitante:

Nombre		Calle	
Apellidos		Código postal y ciudad	
Teléfono		Dirección electrónica	
Teléfono móvil		Fecha de nacimiento	
		DNI	

2. Centro(s) de acogida, por orden de preferencia:

- Scoil Pól, Kilfinane (Irlanda)
- Christoph Probst, Gilching (Alemania)

Clasificación	Nombre del centro de acogida	País
1.		
2.		

3. Duración preferida:

_____ (mín. 16 días y máx. 32 días para Irlanda)

_____ (mín. 32 días y máx. 3 meses para Alemania)

4. Datos de la familia:

Vivo con:

- Madre y padre
 Madre y pareja
 Padre y pareja
 Madre
 Padre
 Otros
 (especificar):

Madre/madrastra/ tutora

Nombre		Teléfono móvil:	
Apellidos		Teléfono durante el día:	
Profesión			

Otros familiares/tutor

Nombre		Teléfono móvil:	
Apellidos		Teléfono durante el día:	
Profesión			

--	--

5. Hermanos y hermanas:

Nombre y apellidos	Edad		Sí	No
		¿Vive en casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		¿Vive en casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		¿Vive en casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Idiomas:

Lengua materna	
----------------	--

Otras lenguas:

Idioma	Años de estudio	Capacidad de comunicación	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente
			<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente
			<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente
			<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente

7. Autodescripción

a. Haz una autodescripción: Ofrece información sobre tu personalidad (por ejemplo, tranquilo/a, reservado/a, vital, independiente, abierto/a, socialmente activo/a, académico/a, atlético/a, etc.), tus actividades de ocio preferidas y cualquier otro interés. Describe cómo es tu relación con tu familia y tus amigos, por ejemplo, cuánto tiempo pasas con tus hermanos/as y/o amigos, qué papel tienes en la familia, en qué situaciones pides consejo a tus padres.

b. ¿Qué te gustaría hacer en tus tardes libres y fines de semana? ¿Cuáles son tus diferentes funciones en la comunidad en la que vives, por ejemplo, centro, deportes y actividades de la comunidad? ¿Qué es importante para ti? ¿Qué partes de tu vida diaria te gustan y cuáles te resultan frustrantes o difíciles?

c. Destrezas académicas

Indica brevemente cuáles son tus asignaturas favoritas y por qué te gustan.

d. Planes para tu futura educación y carrera profesional

Indica qué te gustaría estudiar.

e. Viajes al extranjero

Describe brevemente tus experiencias en viajes anteriores al extranjero (si procede): por ejemplo, explica en qué medida estos viajes te han influido, qué has aprendido de ellos y por qué los has disfrutado.

8. Motivación

Explica por qué quieres participar en la movilidad de larga duración y describe qué esperas obtener de tu participación en este programa, tanto personal como académicamente. Describe qué puedes aportar a tu familia de acogida, a tu centro de acogida y al país durante tu visita. Si participases en las actividades de la asociación estratégica entre tu centro y lo(s) posible(s) centros (s) de acogida, ¿cómo te gustaría contribuir al proyecto?

9. Apoyo familiar

Esta sección deberá ser cumplimentada por el padre o la madre/tutor o tutor(a) del alumno o alumna.

¿Cómo describiría el carácter de su hijo/hija?

Explique a continuación por qué cree positivo que su hijo/hija participe en el programa de movilidad de larga duración del alumnado.

10. Firmas

Yo, el/la abajo firmante, doy mi consentimiento al centro de origen para que utilice los datos recogidos en este formulario a fin de seleccionar al alumnado para la movilidad de larga duración en el marco del programa Erasmus+. Consiento en que estos datos sean comunicados al centro de acogida y que este los transmita a la familia que va a acoger a mi hijo/hija. Entiendo que los datos recogidos en este formulario también van a ser comunicados a las Agencias Nacionales de los países de acogida y de origen a cargo del programa Erasmus+. Todas las personas que reciban estos datos deberán tratarlos de forma confidencial.

Leído y aprobado por

Nombre(s) y apellidos(s) y firma(s) de progenitores/tutor(es)

(Fecha)

Nombre, apellidos y firma del alumno o alumna

(Fecha)



**MOVILIDAD
DE LARGA DURACIÓN DEL
ALUMNADO EN ASOCIACIONES
ESTRATÉGICAS ESCOLARES
(KA2)**

4. Smoking

Do you smoke? Yes No

Must you be hosted in a non-smoking home? Yes No

5. Other

Are there any other aspects that need to be considered in order to select a suitable host family?

Yes No

If yes, please explain:

--

6. For visa and travel purposes

City of birth:		Country of birth:	
Date of birth:			
Nationality:			
Passport or ID (DNI):			
Number:		Issue date:	
Place of issue:		Expiration date:	

7. Candidate photos

Please attach a page with some photos of you, your friends and family. You may add more pages if you like.

8. Introductory letter

Please attach an introductory letter in the language of communication between your school and the receiving school. This letter will be forwarded to the host school and the host family.

9. Signatures

I, the undersigned, allow the sending school to communicate the personal data contained in this form to the receiving school and the host family for the purposes of the planned long term study mobility within the framework of the Erasmus+ programme. These data may also be communicated to the National Agencies in charge of the Erasmus+ programme. All those people receiving these data will be required to treat them as confidential.

Name(s) and signature(s) of parent(s)/guardian(s) (Date)

Name and signature of pupil (Date)



**MOVILIDAD
DE LARGA DURACIÓN DEL
ALUMNADO EN ASOCIACIONES
ESTRATÉGICAS ESCOLARES
(KA2)**

IMPORTANTE: EL ANEXO 'INFORMACIÓN PARA EL EMPLAZAMIENTO EN UNA FAMILIA DE ACOGIDA' ES UNA TRADUCCIÓN DEL ANTERIOR. SE DEBE RELLENAR ÚNICAMENTE LA VERSIÓN EN INGLÉS PARA HACÉRSELA LLEGAR A LA FAMILIA ANFITRIONA

ANEXO:

INFORMACIÓN PARA EL EMPLAZAMIENTO EN UNA FAMILIA DE ACOGIDA

Deberá cumplimentarse y presentarse una vez aceptada la solicitud. Esta información será utilizada para buscar la familia de acogida más adecuada para el alumno o alumna y organizar su viaje.

1. Nombre y apellidos del alumno o alumna:

2. Requerimientos médicos y restricciones sanitarias

¿Tienes alguna discapacidad (deficiencias, limitaciones físicas) o alergias que puedan limitar las opciones a la hora de buscar una familia de acogida o la participación en la vida familiar diaria y/o las actividades escolares?

Sí

No

En caso afirmativo, explica y especifica si necesitas alguna ayuda, adaptación o asistencia especial:

NO PUEDO vivir con:

Gatos

Perros

Otros
animales:

3. Necesidades dietéticas:

¿Tienes alguna limitación en cuanto a la comida, por ejemplo, por motivos médicos, religiosos u otros autoimpuestos?

Sí

No

En caso afirmativo, explica cuáles:

Si eres vegetariano/a, ¿comerías:

pescado?

pollo?

productos lácteos?

4. Tabaco

¿Fumas?

Sí

No

¿Quieres ser alojado/a en una casa donde no haya fumadores?

Sí No

5. Otros

¿Hay algún otro aspecto que haya que tener en cuenta para intentar encontrar la familia de acogida más adecuada?

Sí No

En caso afirmativo, explica:

6. A efectos del visado y el viaje

Lugar de nacimiento		País de nacimiento	
Fecha de nacimiento			
Nacionalidad			
Pasaporte/DNI			
Número:		Fecha de expedición:	
Lugar de expedición:		Fecha de caducidad:	

7. Fotos de la persona candidata

Adjunta una hoja con fotos tuyas, de tus amigos y tu familia. Puedes añadir más hojas si lo deseas.

8. Carta de presentación

Adjunta una carta de presentación redactada en el idioma de comunicación entre tu centro y el centro de acogida. Esta carta será enviada al centro de acogida y a la familia de acogida.

8. Firmas

Yo, el/la abajo firmante, doy mi consentimiento al centro de origen para que comunique los datos personales recogidos en este formulario al centro de acogida y a la familia de acogida a los efectos de la acción prevista de movilidad de larga duración de alumnado en el marco del programa Erasmus+. Estos datos también serán comunicados a las Agencias Nacionales responsables del programa Erasmus+. Todas las personas que reciban estos datos deberán tratarlos de forma confidencial.

Nombre(s), apellidos y firma(s) de progenitores/tutor(es)

(Fecha)

Nombre, apellidos y firma del alumno o alumna

(Fecha)

EL DICTAMEN MÉDICO SE HARÁ LLEGAR AL CENTRO DE ENVÍO. SE ADJUNTA TAMBIÉN LA TRADUCCIÓN AL INGLÉS DEL FORMULARIO COMPLETO, QUE CADA ESTUDIANTE LLEVARÁ EN UN SOBRE SELLADO A SU DESTINO.

FORMULARIO MÉDICO

Este formulario consta de dos partes. La parte 1: dictamen médico sobre la adecuación del alumno o alumna para la participación en la acción, y la parte 2: formulario de información médica. El médico cumplimentará y firmará la parte 1, la imprimirá y la enviará al centro de origen a fin de confirmar la selección del alumno o alumna para la participación en la movilidad de larga duración. La parte 2 será cumplimentada por el médico, estará firmada por los padres/tutores y por el alumno o alumna y será introducida en un sobre sellado tras ser traducida al inglés o al alemán. El alumno o alumna la llevará consigo y solo la podrá abrir un médico que lo/la trate en caso de que sea necesario desde un punto de vista médico.

Parte 1: Dictamen médico sobre la participación del alumnado

Esta parte del documento se imprimirá y se enviará al centro de origen a fin de confirmar la selección del alumnado para la participación en la movilidad de larga duración.

Yo, el/la abajo firmante, certifico que se ha realizado un examen físico exhaustivo del alumno o alumna, que se ha recogido toda la información pertinente en el formulario médico, y que está capacitado/a para viajar. Entiendo que la omisión de cualquier información podría ser perjudicial para el cuidado médico del alumno o alumna y que podría tener como consecuencia la finalización del programa antes del plazo previsto.

Considero que, a la luz del historial médico y/o psicológico del alumno o alumna, **está / no está** (táchese la opción que no corresponda) en situación de participar en movilidad de larga duración en el marco del programa Erasmus+.

Nombre, apellidos y titulación	Sello y firma
Datos de contacto (dirección postal, teléfono, dirección electrónica, en su caso):	Fecha

Parte 2: Formulario médico

El alumno o alumna está estudiando la posibilidad de pasar entre 1 y 12 meses en un centro de acogida y vivir con una familia de acogida en el extranjero. Una información incorrecta o incompleta sobre su estado de salud podría ocasionar problemas durante su estancia. El formulario deberá ser cumplimentado por el médico del alumno o alumna, que **no** podrá ser familiar directo de la persona solicitante. Los padres/tutor(es) del alumno o alumna deberán facilitar al doctor toda la información y documentación pertinente sobre su historial médico. Si responde «SÍ» a cualquiera de las preguntas 3-14, se ruega que incluya o adjunte información detallada.

Después de ser traducido al inglés o al alemán, este formulario médico se introducirá en un sobre sellado que el alumno o alumna llevará consigo. Solo un médico que lo/la trate podrá abrir el sobre en caso de que sea necesario desde el punto de vista médico.

Nombre y apellidos del alumno o alumna:	País de origen:	Fecha de nacimiento:
---	-----------------	----------------------

1

Altura		Peso		Tensión		Pulso		Respiración	
--------	--	------	--	---------	--	-------	--	-------------	--

2 ¿Ha detectado alguna anomalía en cuanto a su altura, peso (incluidos aumentos o pérdidas de peso considerables durante los seis últimos meses), tensión, pulso o respiración? Sí No

En caso afirmativo, explique cuáles:

3 ¿Tiene conocimiento de que el alumno o alumna haya tenido alguna de las siguientes enfermedades/estados de salud?

	S í	N o		S í	N o
Sarampión			Reumatismo		
Paperas			Tos (persistente, recurrente)		
Rubeola			Jaquecas (persistentes, recurrentes)		
Varicela			Sonambulismo		
Poliomielitis			Enuresis		
Hepatitis			Apendicitis		
Tuberculosis			Parásitos (internos)		
ETS			Encefalitis		
FSME			Escarlatina		

En caso afirmativo, facilite información detallada y fechas (utilice más hojas en caso necesario):

4 ACNÉ

Sí No

En caso afirmativo, identifique la zona, la gravedad, la medicación administrada, el nombre, la dosis y la frecuencia:

5 ALERGIAS Sí No

En caso afirmativo, identifique el tipo, la medicación administrada, el nombre, la dosis y la frecuencia:

6 ASMA Sí No

En caso afirmativo, identifique la gravedad, la medicación administrada, el nombre, la dosis y la frecuencia:

7 DIABETES Sí No

En caso afirmativo, identifique la gravedad, la medicación administrada, el nombre, la dosis y la frecuencia:

8 TRASTORNOS CONVULSIVOS Sí No

En caso afirmativo, identifique la gravedad, la medicación administrada, el nombre, la dosis y la frecuencia:

9 ¿El alumno/a ha tenido alguna vez o presenta en el examen realizado alguna enfermedad, discapacidad o anomalía de:

	S í	N o		S í	N o
Órganos abdominales, sistema digestivo			Riego del corazón		
Pulmones, sistema respiratorio			Amígdalas, nariz o garganta		
Huesos, articulaciones, sistema locomotor			Sangre, sistema endocrino		
Sistema urogenital			Ojos/visión, oídos/audición		

En caso afirmativo, explique cuáles (utilice hojas suplementarias en caso necesario) y especifique si necesita alguna ayuda, adaptación o asistencia especial:

HA

10 ¿El alumno o alumna ha estado hospitalizado/a? Sí No

En caso afirmativo, facilite las fechas, el diagnóstico y los resultados de cada incidente.

HA

11 ¿Se le está administrando al alumno o alumna en la actualidad medicación o inyecciones (distintas de las mencionadas anteriormente)? Sí No

En caso afirmativo, describa el tratamiento, el motivo de su administración, la dosis y la frecuencia:

12 ¿El alumno o alumna ha consultado ALGUNA VEZ a un neurólogo, psicólogo o cualquier otro especialista debido a trastornos nerviosos, emocionales o alimentarios? Sí No

13 ¿Existe un historial o pruebas actuales de un trastorno emocional, nervioso o alimentario? Sí No

En caso de responder afirmativamente a las preguntas (12 o 13), deberá adjuntarse un informe COMPLETO del especialista y una declaración de los padres sobre la enfermedad o el problema específico. Observación: Integrarse en una familia de acogida, un centro escolar y una comunidad de otro país implica un ajuste que a menudo conlleva un estrés emocional. En ningún caso supone una relajación o alivio temporal de cualquier terapia. Si el alumno o alumna experimenta en la actualidad dificultades emocionales, físicas, personales o familiares, estas pueden aumentar gravemente por las demandas de ajuste del programa. Por lo tanto, es muy importante que evalúe con detenimiento el estado previo o actual del alumno o alumna y su tratamiento, junto con su capacidad para gestionar la ansiedad derivada de este ajuste y el estrés producido en la adaptación a un entorno desconocido.

14 ¿Existe algún límite o restricción médico para las actividades del alumno o alumna y/o su participación en actividades deportivas, o cualquier información médica que haya que tener en cuenta para su integración en el centro y en la casa? Sí No

En caso afirmativo, explique cuáles:

15 ¿El alumno o alumna utiliza gafas o lentes de contacto? Sí No

En caso afirmativo, indique la potencia de lentes:

16 ¿Cuándo se realizó el alumno o alumna una revisión odontológica por última vez?

¿El alumno o alumna utiliza aparatos dentales? Sí No

En caso afirmativo, ¿necesitará cuidados de ortodoncia durante el programa? Sí No

¿Con qué frecuencia?

17 ¿Ha recibido las siguientes vacunas? En caso afirmativo, especifique el día, el mes y el año (o, si es posible, adjunte una copia de la tarjeta de vacunación):

	N o	Sí	Día/Mes/Año		N o	Sí	Día/Mes/Año
Sarampión				Tétano			
Poliomielitis				Varicela			
BCG				Rubeola			
Hepatitis B				Difteria			
Tosferina				Otros			
Covid-19 (¿Cuántas dosis?)							

En caso de que necesite cuidados de otro tipo, especifique:

18 ¿Test de la tuberculosis? ¿Qué tipo? Test Mantoux o Tine (marque uno). Fecha: Resultado (+/-):

En caso positivo, ¿se ha realizado un análisis de rayos X del pecho? Sí No Fecha: Resultado (+/-)

En caso afirmativo, explique (utilice hojas suplementarias en caso necesario):

Firmas:

Yo, el/la abajo firmante, certifico que se ha realizado un examen físico exhaustivo del alumno o alumna, que se ha recogido toda la información médica reciente en el formulario médico, que no se ha omitido nada pertinente, y que está capacitado para viajar. Entiendo que la omisión de cualquier información podría ser perjudicial para el cuidado médico del alumno o alumna y que podría tener como consecuencia la finalización del programa antes del plazo previsto.

Nombre, apellidos y titulación	Sello y firma
Datos de contacto (dirección postal, teléfono, dirección electrónica, en su caso):	Fecha

Yo, el/la abajo firmante, confirmo que la información recogida en este formulario médico es correcta y completa, y que cualquier información incompleta o imprecisa podría ser perjudicial para el cuidado sanitario del alumno o alumna y podría tener como consecuencia la finalización antes de tiempo del programa. Consiento que se le entregue al médico que trate a mi hijo/hija el sobre que contiene este formulario si fuese necesario desde un punto de vista médico. En caso necesario, consiento que se

comunique toda la información pertinente sobre la salud de mi hijo/hija al centro de acogida y a la familia de acogida. Toda la información personal se tratará de forma confidencial.

Firma del alumno o alumna (si no es menor)	Fecha
Firma del progenitor	Fecha

TRADUCCIÓN AL INGLÉS DEL FORMULARIO MÉDICO PARA LLEVAR AL PAÍS DE DESTINO

HEALTH FORM

This health form is composed of two parts: Part 1: Medical opinion on pupil's suitability for participation and Part2: Health information form. Part1 will be completed and signed by the doctor, printed and transmitted to the sending school in order to confirm the pupil's selection for the participation in the long term study mobility. Part 2 will be completed by the doctor, signed by parents/guardians and the pupil, and put in a sealed envelope. The pupil will bring it with him or her and it will only be opened by a doctor treating the pupil and when medically necessary.

Part 1: Medical opinion on pupil's participation

This part of the document will be printed and transmitted to the sending school in order to confirm the pupil's selection for the participation in the long term study mobility.

I, the undersigned, certify that a thorough physical examination of the pupil has been made and all relevant medical information has been included in the Health form, and that the pupil is able to travel. I understand that the omission of any information could be harmful to the pupil's healthcare and could result in early termination of the stay.

*I consider that, in the light of the pupil's medical and/or psychological history, he/she **is/is not** (delete whichever does not apply) able to take part in the long term study mobility of pupils in the framework of the Erasmus+ programme.*

Doctor's Name and Degree	Stamp and Signature
--------------------------	---------------------

Contact details(address, phone, e-mail if applicable):	Date

Part 2: Health form

The pupil is considering spending between 1 and 12 months in a school abroad and living with a host family. Incorrect or incomplete information on his/her health could lead to problems during the stay. The form must be completed by the pupil's doctor who is **not** an immediate relative of the applicant. The pupil's parent(s)/guardian(s) should provide the doctor with all relevant information/documentation on the pupil's medical history. If the answer to any of the questions 3-14 is 'YES', please include or attach detailed information.

This health form will be put in a sealed envelope. The pupil will bring this form with him/her. The envelope can only be opened by a doctor treating the pupil where medically necessary.

Pupil Name:	Home Country:	Date of birth:
-------------	---------------	----------------

1

Height		Weight		Blood Pressure		Pulse		Respiration	
--------	--	--------	--	----------------	--	-------	--	-------------	--

2 Do you note any abnormalities concerning height, weight (including substantial loss or gain in the past six months), blood pressure, pulse or respiration? Yes
 No

If yes, please explain:

3. Tick yes or no. To your knowledge, has the pupil had the disease/conditions listed below:

	YES	NO		YES	NO
a) Measles			j) Rheumatic Fever		
b) Mumps			k) Cough (persistent, recurring)		
c) Rubella			l) Headaches (persistent, recurring)		
d) Chicken Pox			m) Sleepwalking		
e) Poliomyelitis			n) Enuresis		
f) Hepatitis			o) Appendicitis		
g) Tuberculosis			p) Parasites (internal)		
h) STD			q) Encephalitis		
i) FSME			r) Scarlet fever		

If yes, give detailed information and dates (use extra pages if necessary):

4 ACNE Yes No

If yes, identify area, severity, any medication taken, name, dosage & frequency:

5 ALLERGIES Yes No

If yes, identify type, any medication taken, name dosage & frequency:

6 ASTHMA Yes No

If yes, identify type, severity, any medication taken, name, dosage & frequency:

7 DIABETES Yes No

If yes, identify type, severity, any medication taken, name, dosage & frequency:

8 SEIZURE DISORDER Yes No

If yes, identify type, severity, any medication taken, name, dosage & frequency:

9 Has the pupil ever had or does today's examination show any disease, impairment, or abnormality of:

	YES	NO		YES	NO
a) Abdominal organs, digestive system			e) Heart blood vessels		
b) Lungs, respiratory system			f) Tonsils, nose, or throat		
c) Bones, joints, locomotor system			g) Blood, endocrine system		
d) Genito-urinary system			h) Eyes/vision, ear/hearing		

If yes, please explain (use extra pages, if necessary) and specify if any aids, adaptations or special assistance are required:

10 Has the pupil been hospitalised? Yes No

If yes, give dates, diagnosis and outcome for each incident.

11 *Is the pupil currently taking medication or injections (other than those mentioned previously)?* Yes No

If yes, identify type, any medication taken, name dosage & frequency:

12 *Has the pupil EVER consulted a neurologist, psychologist or any other specialist for a nervous, emotional or eating disorder?* Yes No

13 *Is there a history of, or present evidence of, an emotional, nervous or eating disorder?*

Yes No

If yes to either (12 or 13), a FULL report by the specialist and a statement by the parents about the illness or specific problem must be attached. Note: Placement in a foreign host family, school and community requires adjustment which often involves emotional stress. It will not be a time for relaxation or temporary relief from any current therapy. If the pupil is experiencing current emotional, physical, personal or family difficulties, these difficulties can be severely exacerbated by the adjustment demands of the programme. Therefore, you are requested to evaluate carefully the pupil's current or previous condition and treatment along with his or her ability to manage potential adjustment anxieties and stress in a foreign environment.

14 *Are there any health limitations or restrictions on the pupil's activities and/or sports participation or any medical information which should be considered for a home/school placement?* Yes No

If yes, please describe:

15 *Does the pupil wear glasses or contact lenses?* Yes No

If yes, please give the lens power:

16 What was the date of the pupil's last dental check-up?

Does the pupil wear dental braces? Yes No

If yes, will orthodontic care be needed during the stay abroad? Yes No

17 *Confirm if the pupil has had the following immunisations. If yes, specify the day, month, and year (or, if possible, attach a copy of vaccination card):*

	YES	NO	Day/Month/Year		YES	NO	Day/Month/Year
--	-----	----	----------------	--	-----	----	----------------

							r
Measles				Tetanus			
Poliomyelitis				Mumps			
BCG				Rubella			
Hepatitis B				Diphtheria			
Pertussis				Other (covid19)			

If other, please specify:
Covid19: How many doses?

18 *If the pupil has had the TB Test, please specify the type:*

Mantoux or Tine (circle one)

Date:_____ Result(+/-): _____

If positive, was a chest x-ray done? Yes No Date: Result(+/-)

If yes, please explain (use extra pages, if necessary):

Signatures:

I, the undersigned, certify that a thorough physical examination of the pupil has been made and all important recent medical information has been included in the Health form, that nothing relevant has been omitted, and that the pupil is able to travel. I understand that the omission of any information could be harmful to the pupil's healthcare and could result in early termination of the stay.

Doctor's Name and Degree	Stamp and Signature
Contact details (address, phone, e-mail if applicable):	Date

I, the undersigned, confirm that the information contained in this health form is correct and complete and that inaccurate or incomplete information could be harmful to the pupil's health care and could result in early termination of the stay. I agree that the envelope containing this form can be disclosed to a doctor treating my child while abroad where medically necessary. If necessary, I agree to communicate all relevant information relating to the health of my child to the receiving school and the host family. All personal data will be treated as confidential.

Pupil's signature (if he/she is not a minor)	Date
Parent(s)' signature	Date

**IMPORTANTE: ESTE ANEXO SE HARÁ LLEGAR
A LA FAMILIA ANFITRIONA Y DEBE
RELLENARSE ÚNICAMENTE EN INGLÉS. SE
ADJUNTA SU TRADUCCIÓN AL CASTELLANO
MÁS ADELANTE, PERO NO ES NECESARIO
RELLENARLO EN ESPAÑOL**

HOST FAMILY INFORMATION FORM

1. Name and address of the representative of the host family

First name:	
Last name:	
Street:	
Postal code & city:	
Telephone:	
Fax:	
Email address:	
Mobile phone:	

2. Preferred duration for hosting a pupil

3. Family data

Host parents:

- Host mother and father
 Host mother and partner
 Host father and partner
 Host mother
 Host father
 Other (explain):

Children (if any):

Name	Gender	Age		Yes	No
			Living at home?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Living at home?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

			Living at home?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--	--	-----------------	--------------------------	--------------------------

4. *Placement information*

Do you have: a cat a dog Other pets:

Does your family follow any diet, e.g. for medical, religious or other self-imposed reasons?

Yes No

If yes, please explain:

If you are vegetarian, do you eat:

Fish Poultry Dairy products

Does somebody in your family smoke?

Yes No

Would you allow the hosted pupil to smoke?

Yes No

The host student will have his / her own room

Yes No

Are there any other aspects which should be considered when matching your family with a pupil?

Yes No

If yes, please explain:

5. *Languages*

Communication language in the family:	
---------------------------------------	--

Other languages spoken in the family:

Language	Speaking ability	<input type="checkbox"/> Poor	<input type="checkbox"/> Fair	<input type="checkbox"/> Good	<input type="checkbox"/> Excellent

Language		Speaking ability	<input type="checkbox"/> Poor	<input type="checkbox"/> Fair	<input type="checkbox"/> Good	<input type="checkbox"/> Excellent
Language		Speaking ability	<input type="checkbox"/> Poor	<input type="checkbox"/> Fair	<input type="checkbox"/> Good	<input type="checkbox"/> Excellent

6. Self-Description

a. *Please describe your family and each of its members. Give information about the personality, leisure activities practised and any other interests of the family members.*

b. *How does your family like to spend evenings and weekends?*

c. *Describe your home and give more details on how you intend to accommodate the pupil in your home (his/her personal space/room)*

7. Motivation

Please describe your reasons for volunteering as a host family, what you expect to gain from participating in this programme and how you plan to support the pupil during his/her stay.

8. Signatures

I/We, the undersigned, certify that all information given in this form is complete and accurate. I/We are not aware of any obstacles which would prevent us from successfully hosting a pupil.

I/We, the undersigned, permit the receiving school to communicate the personal data indicated in this form to the sending school, to the pupil and to his/her family for the purposes of the planned long term study mobility. I/We understand that the information contained in this form may also be communicated to the sending and receiving National Agencies in charge of the Erasmus+ programme . All the people receiving these data will be required to treat them as confidential.

I/We understand that the decision to host a pupil should be taken on the basis of curiosity and open-mindedness, therefore no payment of host families is provided.

I/We, the undersigned, are aware that the support we give to the pupil will be crucial to the success of his/her mobility experience. If I am/we are selected, I/we will do our best to welcome the pupil into our family. I/We understand that before being accepted to host a pupil, (i) a representative of the school will come to us for a visit, (ii) we will need to provide a recent criminal record check for each adult living in the family and (iii) we will need to sign the Host Family Charter.

Agreed and accepted by

Host Parent's name and signature	Date
Host Parent's name and signature	Date

IMPORTANTE: EL ANEXO 'FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LA FAMILIA DE ACOGIDA' ES UNA TRADUCCIÓN DEL ANTERIOR. SE DEBE RELLENAR ÚNICAMENTE LA VERSIÓN EN INGLÉS PARA HACÉRSELA LLEGAR A LA FAMILIA ANFITRIONA

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LA FAMILIA DE ACOGIDA

1. Nombre, apellidos y dirección del representante de la familia de acogida

Nombre:	
Apellidos:	
Calle:	
Código postal y ciudad:	
Teléfono:	
Fax:	
Dirección electrónica:	
Teléfono móvil:	

2. Duración preferida de acogida de un alumno o alumna

_____ días / meses

3. Datos de la familia

Padres de acogida:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Madre y padre de acogida | <input type="checkbox"/> Madre y pareja de acogida | <input type="checkbox"/> Padre y pareja de acogida |
| <input type="checkbox"/> Madre de acogida | <input type="checkbox"/> Padre de acogida | <input type="checkbox"/> Otros (explicar): |

Hijos o hijas (si procede):

Nombre y apellidos	Sexo	Edad		Sí	No
			¿Vive en casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			¿Vive en casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

			¿Vive en casa? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	--	--	--

4. Información para el emplazamiento en una familia de acogida

¿Tiene

<input type="checkbox"/> gato?	<input type="checkbox"/> perro?	Otros animales ?
--------------------------------	---------------------------------	---------------------

¿Su familia sigue alguna dieta, por ejemplo, por motivos médicos, religiosos o autoimpuestos?

Sí No

En caso afirmativo, explique cuáles:

Si en la familia son vegetarianos, ¿comen

<input type="checkbox"/> pescado?	<input type="checkbox"/> pollo?	<input type="checkbox"/> productos lácteos?
-----------------------------------	---------------------------------	---

¿Algún miembro de la familia fuma?

Sí No

¿Le permitiría al alumno o alumna que fumase?

Sí No

El estudiante huésped tendrá

Habitación propia Habitación compartida

¿Hay algún otro aspecto que debiera tenerse en cuenta a la hora de buscar un alumno o alumna de acogida apropiada para su familia?

Sí No

En caso afirmativo, explique cuáles:

5. Idiomas

Idioma de comunicación en la familia	
--------------------------------------	--

Otros idiomas hablados en la familia:

Idioma		Capacidad de comunicación	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente
Idioma		Capacidad de comunicación	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente
Idioma		Capacidad de comunicación	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Excelente

6. Autodescripción

a. Describa a su familia y a cada uno de sus miembros. Facilite información sobre la personalidad, las actividades de ocio practicadas y cualquier otro interés de los miembros de la familia.

b. ¿Cómo le gusta pasar las tardes y los fines de semana a su familia?

c. Describa su casa y detalle cómo piensa alojar al alumno o alumna en su casa (su espacio/habitación personal)

7. Motivación

Describe los motivos que le han llevado a ofrecerse voluntariamente como familia de acogida, lo que espera obtener de su participación en este programa y cómo piensa dar apoyo al alumno o alumna durante su estancia.

8. Firmas

Yo/nosotros, el/la/los abajo firmantes, certifico/certificamos la integridad y precisión de toda la información facilitada en este formulario. Yo/nosotros no conocemos ningún obstáculo que nos pueda impedir realizar el programa completo de forma satisfactoria.

Yo/nosotros, el/la/los abajo firmante(s), doy/damos mi/nuestro consentimiento al centro de acogida para comunicar los datos personales indicados en este formulario al centro de origen, al alumno o alumna y a su familia a los efectos de la acción prevista de movilidad de larga duración. Yo/nosotros entiendo/entendemos que la información incluida en este formulario también será transmitida a las Agencias Nacionales del país origen y del país de acogida responsables del programa Erasmus+. Todas las personas que reciban estos datos deberán tratarlos de forma confidencial.

Yo/nosotros entiendo/entendemos que la decisión de acoger a un alumno o alumna debe responder a una actitud de curiosidad y a una mentalidad abierta, y que por lo tanto, el programa no prevé el pago a las familias de acogida.

Yo/nosotros, el/la/los abajo firmante(s) sé/sabemos que resulta crucial apoyar al alumno o alumna para garantizar el éxito de su movilidad. Si yo/nosotros resulto/resultamos seleccionado(s), haré/haremos todo lo posible por dar la bienvenida e integrar al alumno o alumna en nuestra familia. Yo/nosotros entiendo/entendemos que antes de acoger a un alumno o alumna, (i) un representante del centro vendrá a visitarnos, (ii) todos los adultos que viven en el seno de la familia deberán presentar un certificado de antecedentes penales reciente y (iii) firmamos la *Carta de la familia de acogida*.

Leído y aprobado por

Nombre, apellidos y firma del progenitor de acogida	Fecha
Nombre, apellidos y firma del progenitor de acogida	Fecha

ACUERDO DE ESTUDIOS

ESTA PLANTILLA TIENE ÚNICAMENTE VALOR INFORMATIVO. NO ES NECESARIO RELLENARLA POR EL MOMENTO. CADA ESTUDIANTE FIRMARÁ SU ACUERDO DE ESTUDIOS POSTERIORMENTE.

La plantilla del acuerdo de estudios facilita a los centros de origen y de acogida una estructura y una lista de la información mínima que deberán incluir. Los centros pueden decidir aumentarlas para ajustarse a los requisitos específicos de sus sistemas educativos.

1. Información sobre el período de movilidad del alumno o alumnas y datos de contacto:

Nombre y apellidos del alumno o alumna	
Fecha de nacimiento	
Período de movilidad (desde/hasta)	
Duración total (en meses)	
Nombre y dirección del centro de origen	IES Hermanos D'Elhuyar
Nombre del profesor o profesora de contacto responsable de la ejecución de este acuerdo de estudios — centro de origen:	
Datos de contacto (teléfono y correo electrónico)	
Nombre y dirección del centro de acogida	
Nombre del profesor o profesora de contacto responsable de la ejecución de este acuerdo de estudios — centro de acogida	
Datos de contacto (teléfono y correo electrónico)	

2. Objetivos generales del período de movilidad:

- Objetivos culturales: El/la estudiante gozará de inmersión en distintos modos de vida, trabajo y pensamiento. Aunque se trate de un proyecto a pequeña escala, consideramos que es el modo más efectivo de adquirir una actitud abierta en lo que respecta a la compleja sociedad europea. El/la estudiante también aprenderá a valorar el rico patrimonio del país.
- Objetivos académicos: El/la estudiante tiene intereses acerca de literatura / ciencias / deporte / arte / idiomas / ingeniería / otros (especificar:)

Se ha acordado su movilidad por razón de estudios para que pueda poner a prueba su propio rendimiento en esta(s) área(s) y tener la capacidad de elegir su futura modalidad de estudios en bachillerato / grado medio /

estudios universitarios. Aprender el idioma del país de acogida también es un objetivo esencial del proyecto, así como el descubrimiento de nuevas metodologías de enseñanza-aprendizaje y el control del alumno/a acerca de su capacidad de aprender a aprender.

- **Objetivos sociales:** La experiencia supondrá un crecimiento personal para el/la participante, pues aprenderá a vivir de manera independiente y a asumir las responsabilidades de sus decisiones y actos. Además, desarrollará habilidades sociales y aprenderá a adaptarse a la exigencia y demanda de las circunstancias.

3. Objetivos específicos:

¿Qué espera que consiga el alumno o alumna en las siguientes áreas?

- *aprendizaje de la lengua extranjera*
 - *destrezas académicas (puede ser en relación con asignaturas individuales)*
 - *trabajo de proyecto (por ejemplo, en relación con el tema de la asociación estratégica u otra forma de cooperación escolar tal como eTwinning)*
 - *otros conocimientos y competencias*
-
- Aprendizaje de idiomas extranjeros:
 - o Nivel B1 / B2 / C1 / C2
 - Habilidades académicas
 - o Superar las asignaturas a las que acuda de manera satisfactoria.
 - o Establecer un control independiente de su proceso de aprendizaje y su capacidad de aprender a aprender.
 - o Usar los recursos tecnológicos eficazmente para estar en contacto con su profesor del centro de envío cuando este se lo demande.
 - Proyectos:
 - o Contribución al blog Erasmus del instituto con su trabajo sobre netiqueta y uso responsable de las nuevas tecnologías.
<https://delhuyarinternacional.blogspot.com/>
 - o Elaboración de un CV Europass y cumplimentación de un Documento de Movilidad Europass para posterior familiarización con la plataforma EURES.
 - o Contribución al proyecto e-Twinning de los centros socios implicados en la movilidad con un portfolio (blog) acerca de las experiencias del estudiante en el país anfitrión.
 - Otros conocimientos:
 - o Patrimonio cultural del país de acogida.
 - Plan de Desarrollo Europeo del IES Hermanos D'Elhuyar:
 - o Hacer realidad el aprendizaje permanente y la movilidad.
 - o Mejorar la calidad y eficacia de la educación y la formación, incrementando la creatividad, el emprendimiento y la innovación.

- o Promover la equidad, la cohesión social y la ciudadanía activa.

4. Asistencia a clases:

Clase(s) de acogida	
Asignaturas obligatorias que deberán cursarse en el centro de acogida (en la medida de lo posible, deberá especificarse para cada asignatura el número de clases a la semana)	
Exención de clases en el centro de acogida (deberá especificarse la asignatura y la duración de la exención)	

5. Actividades especiales (en su caso), tales como:

- trabajos individuales (tipo, carga de trabajo)
- estudio individual (tipo, carga de trabajo)
- cursos de idiomas (carga de trabajo)
- prácticas (duración, lugar)
- contactos con la «clase originaria» del centro de origen (frecuencia, tipo de contacto)
- música, cultura, deporte, etc.

6. Evaluación del progreso

	Tipo de evaluación (examen, entrevista, carpeta de trabajos, opinión del profesorado, etc.)	Persona a cargo de la evaluación	Calendario de la evaluación
Durante la estancia (centro de acogida):	Proyectos o tareas encomendados por el profesorado del centro de acogida	Profesorado del centro de acogida	Por determinar
Al final de la estancia (centro de acogida):	Report card	Por determinar	Por determinar
Tras la finalización de la estancia (centro de origen) ¹ :	CV Europass y Documento de Movilidad Europass	Coordinadoras del centro de origen y el centro de acogida	Por determinar

Firmas:

¹ Esta información sólo es indicativa. El centro de origen deberá prever suficiente tiempo para que el alumno pueda reintegrarse a su vuelta.

Antes de la estancia:

	Fecha, lugar	Nombre y apellidos	Firma
Centro de origen			
Centro de acogida			
Alumno o alumna			

Modificaciones (si procede):

Introduzca cualquier cambio que se realice en el acuerdo de estudios y comuníquese lo a todas las partes.

	Fecha, lugar	Nombre y apellidos	Firma
Centro de origen			
Centro de acogida			
Alumno o alumna			

INFORME SOBRE EL ACUERDO DE ESTUDIOS

La plantilla del Informe sobre el acuerdo de estudios facilita al centro de acogida una estructura y una lista de la información mínima que deberá incluir. Este informe responderá a los objetivos acordados en el acuerdo de estudios y deberá ayudar al centro de origen a reconocer la estancia del alumno o alumna en el extranjero.

1. Información sobre el período de movilidad del alumnado y datos de contacto:

Nombre y apellidos del alumno o alumna	
Fecha de nacimiento	
Período de movilidad (desde/hasta)	
Duración total (en meses)	
Nombre y dirección del centro de origen	IES Hermanos D'Elhuyar Albia de Castro 9, Logroño (La Rioja)
Nombre del profesor o profesora de contacto responsable de la ejecución de este acuerdo de estudios — centro de origen	
Datos de contacto (teléfono y correo electrónico)	
Nombre y dirección del centro de acogida	
Nombre del profesor o profesora de contacto/tutor o tutora responsable de la ejecución de este acuerdo de estudios — centro de acogida	
Datos de contacto (teléfono y correo electrónico)	

2. Objetivos específicos:

¿Qué consiguió el alumno o alumna en las siguientes áreas en relación con los objetivos establecidos en el acuerdo de estudios?

- aprendizaje de la lengua extranjera
- destrezas académicas (en general)
- trabajo de proyecto (por ejemplo, en relación con el tema de la asociación estratégica u otra forma de cooperación escolar tal como eTwinning)
- otros conocimientos y competencias

3. Asistencia a clases:

En esta sección, los profesores de cada asignatura deberán presentar una breve evaluación por escrito de la evolución del alumno o alumna. Deberá adjuntarse el horario. En esta parte también se puede adjuntar una carpeta de los trabajos (redacciones, exámenes, trabajos artísticos, etc.) realizados por el alumno o alumna durante su estancia.

Asignaturas cursadas	Evaluación del profesor o profesora de la asignatura

4. Actividades especiales (en su caso):

¿Qué consiguió el alumno o alumna en las siguientes áreas en relación con los objetivos establecidos en el acuerdo de estudios?

- trabajos individuales (tipo, carga de trabajo)
- estudio individual (tipo, carga de trabajo)
- cursos de idiomas (carga de trabajo)
- prácticas (duración, lugar)
- contactos con la «clase originaria» del centro de origen (frecuencia, tipo de contacto)

5. Evolución general de la estancia del alumno o alumna en el centro de acogida

El tutor o tutora deberá redactar esta evaluación, que ofrecerá una valoración global de los logros del alumno o alumna. También deberá mencionar el valor añadido para el alumno o alumna de la estancia en el centro de acogida y en la familia de acogida (por ejemplo, habilidades interculturales, desarrollo personal, habilidades interpersonales, etc.).

Firmas:

	Fecha, lugar	Nombre y apellidos	Firma
Centro de acogida			

Alumno o alumna			
-----------------	--	--	--

NORMAS DE CONDUCTA

1. A continuación se recogen las normas de conducta firmadas en el *Formulario de consentimiento de los padres y madres/tutor(es)*:

- a. Es obligatorio asistir al centro. El alumnado deberá participar plenamente en las actividades del centro y realizar todos los trabajos y las tareas.
- b. Está estrictamente prohibido abusar del alcohol y consumir drogas.
- c. No está permitido conducir ningún vehículo motorizado.
- d. El comportamiento deberá de ser responsable.

2. En caso de que los centros de acogida y de origen hayan acordado más normas de conducta, deberán introducirse a continuación:

- e. Cumplimiento estricto de todas las normas de conducta del centro socio.
- f. Cumplimiento estricto de todas las indicaciones y normas de convivencia dadas por la familia anfitriona.

Leído y aprobado por:

	Fecha, lugar	Nombre y apellidos	Firma
Centro de origen	IES HERMANOS D'ELHUYAR		
Centro de acogida	SCOIL PÓL, KILFINANE CHRISTOPHE PROBST GYMNASIUM, GILCHING		
Alumno o alumna			

PLAN DE ACCIÓN EN CASO DE CRISIS

1. Elaboración y distribución

Plan elaborado por: IES Hermanos D'Elhuyar, Pilar Blanco

Entregado a:

2. Información de contacto:

Indique los datos de contacto de cada una de las personas que se mencionan más abajo. Indique también las horas del día en que la persona correspondiente está disponible en el país de acogida y asegúrese de que hay una persona de contacto disponible a cualquier hora del día o de la noche en caso de emergencia.

Profesor o profesora de contacto en el centro de origen:

Nombre y apellidos	<i>Pilar Blanco</i>
Dirección	<i>Albia de Castro 9, Logroño</i>
Móvil	<i>+34 660 49 20 56</i>
Correo electrónico	<i>pdblancod01@larioja.edu.es</i>
Horario de disponibilidad	<i>24 horas</i>

Persona de contacto en caso de que el tutor o tutora no esté disponible:

Nombre y apellidos	<i>Patricia Benito</i>
Dirección	<i>Albia de Castro 9</i>
Teléfono	<i>+34 941 23 11 86</i>
Correo electrónico	<i>pbenitom01@larioja.edu.es</i>
Horario de disponibilidad	<i>8:30 am – 14.30 de lunes a viernes</i>

Tutor o tutora en el centro de acogida (IRLANDA):

Nombre y apellidos	<i>Ann Marie Fogarty</i>
Dirección	<i>Scoil Pól Kilfinane, Kilfinane, Co. Limerick, Irlanda</i>
Teléfono	<i>+353 063 91197</i>
Móvil	
Correo electrónico	<i>annmarie.fogarty@scoilpol.ie</i>

Tutor o tutora en el centro de acogida (ALEMANIA):

Nombre y apellidos	<i>Doris Jakob</i>
Dirección	Talhofstraße 7, 82205 Gilching, Alemania
Teléfono	+49 8105 90010
Móvil	
Correo electrónico	<i>jakob-fuchshuber@cpg-gilching.de</i>

Alumno o alumna participante:

Nombre y apellidos	
Dirección	
Teléfono	
Móvil	
Correo electrónico	

Progenitor o tutor(es) del alumno o alumna:

Progenitor/contacto 1:

Nombre y apellidos	
Dirección	
Teléfono	
Móvil	
Correo electrónico	

Contacto 2:

Nombre y apellidos	
Dirección	
Teléfono	
Móvil	
Correo electrónico	

Familia de acogida:

Madre o padre de acogida/contacto 1:

Nombre y apellidos	
Dirección	
Teléfono	
Móvil	
Correo electrónico	

Contacto 2:

Nombre y apellidos	
Teléfono	
Móvil	
Correo electrónico	

3. Procedimientos de emergencia

Indique quién está al cargo de la coordinación general, la división de responsabilidades y la cadena de información (quién deberá ser informado y cuándo).

El tutor o tutora o la familia de acogida deberán dar el primer paso a fin de resolver la situación, dependiendo de quién sea el primero en conocer la situación de crisis. Por ejemplo, llamar a los servicios de emergencia, solicitar la ayuda de especialistas.

La familia de acogida/el tutor o tutora deberán informarse mutuamente sobre lo sucedido cuanto antes.

Si estos no son capaces o competentes para resolver el problema del alumno/a a escala local, deberán ponerse en contacto con la Agencia Nacional del país de acogida para solicitar ayuda y asesoramiento.

El tutor o tutora de pondrá en contacto con los padres o tutores legales del alumno o alumna.

Tras una situación de crisis, el alumno/a comunicará su deseo de continuar o no con el programa de movilidad, excepto en aquellos casos en los que ya haya demostrado con su comportamiento que su estancia difícilmente sea fructífera.

En casos muy urgentes, el tutor o tutora podrá decidir dar por finalizada la estancia del alumnado.

Al final de la crisis, el tutor o tutora de origen elaborará un informe detallado en el que se recojan las circunstancias y las consecuencias del caso, y ofrecer una valoración de lo que debería hacerse en el futuro. Este informe puede ser necesario para temas relacionados con el seguro, las diligencias judiciales u otros procedimientos administrativos. También se enviará al centro de acogida para su información.

a. URGENCIAS MÉDICAS

Una urgencia médica puede ser cualquier situación relacionada con la salud y el bienestar del alumno o alumna, como enfermedades graves, alergias, un embarazo no deseado, un accidente, consecuencias físicas de la violencia y las drogas o el abuso de alcohol. Deberá seguirse el procedimiento de emergencia básico tal y como se describe arriba. Los siguientes documentos deberán guardarse todos juntos y estar disponibles en caso de que se produzca una urgencia médica: el *Formulario de consentimiento de los padres y madres/tutor(es)*, la copia de la *tarjeta sanitaria europea* (el alumno o alumna deberá tener en su poder la tarjeta original), la copia de la póliza del seguro con los datos de contacto de la compañía aseguradora (el original lo conservará el alumno o alumna) así como las traducciones del *Formulario médico* y el *Formulario de consentimiento de los padres y madres/tutor(es)*. El tutor o tutora

deberá guardar el *Formulario de consentimiento de los padres y madres/tutor(es)* original y la copia de los documentos mencionados anteriormente. La familia de acogida conservará la copia de los documentos que se acaban de mencionar. El alumno o alumna deberá guardar su *Formulario médico* en un sobre sellado. Tal y como acabamos de indicar, el primer paso deberá ser dado por el tutor o tutora o la familia de acogida. El tutor o tutora/la familia de acogida deberá estar en disposición de recopilar rápidamente y ofrecer la información siguiente (toda la información deberá tratarse de forma confidencial):

- ☺ Estado exacto del alumno o alumna y si está bajo control
- ☺ Nombre y apellidos correctos y fecha de nacimiento del alumno o alumna
- ☺ Síntomas y complicaciones
- ☺ Tratamiento ya recibido y por quién ha sido administrado
- ☺ Documentos necesarios para la urgencia médica (como se indica arriba)

En caso de fallecimiento, deberán revisarse más cuestiones:

- ☺ Circunstancias del fallecimiento (hora, lugar, suceso)
- ☺ Quién ha sido notificado
- ☺ Dónde está el cuerpo
- ☺ Contacto con la policía y notificación de la embajada correspondiente, en caso necesario
- ☺ Recopilación de los informes médicos, certificado de fallecimiento e informes policiales
- ☺ Contacto con la compañía de seguros del alumnado en relación con la repatriación del cuerpo y el funeral

b. URGENCIAS PSICOLÓGICAS

En esta categoría se incluyen situaciones que requieren un tratamiento/seguimiento psicológico especial, como enfermedades, embarazos no deseados, consecuencias psicológicas de delitos, abuso de drogas o alcohol, depresión, trastornos alimenticios, etc. La intervención en caso de que surja algún problema de esta categoría puede ser solicitada por el propio alumno o alumna o bien deberá ser el tutor o tutora, la familia de acogida, otros profesores o profesoras o el alumnado de clase quienes adviertan de signos de preocupación en su comportamiento. El tutor o tutora, en cooperación con la familia de acogida en caso necesario, deberá ayudar a encontrar a una persona cualificada para ofrecer apoyo psicológico al alumno o alumna, por ejemplo, entre las personas responsables del centro de acogida.

- ☺ Si la situación también implica problemas de salud, y en todos los casos en los que se produzca una crisis grave, deberán iniciarse los mismos procedimientos que para las urgencias médicas.
- ☺ Se recomienda ponerse en contacto con instituciones especialistas de la localidad.

c. EN CASO DE QUE EL ALUMNADO SEA VÍCTIMA DE UN DELITO

En esta categoría se recogen las situaciones en las que el alumnado es víctima de un delito como violencia, violación, robo o asalto.

En tal caso, deberá seguirse el procedimiento que se indica a continuación:

- ☺ O bien el alumno o alumna se pone inmediatamente en contacto con la policía o notifica lo sucedido al tutor o tutora, que le ayudará a tratar con la policía y con las posibles cuestiones del seguro.
 - ☺ Si el alumno o alumna se pone en contacto con la policía por su propia cuenta (o bien lo hace la familia de acogida), deberá informarse al tutor o tutora en cuanto sea posible.
 - ☺ El tutor o tutora informará a la familia de acogida y el padre o la madre/tutor(es) y se implicará siempre que sea necesario.
 - ☺ El tutor o tutora ayudará al alumno o alumna a informar del caso a las autoridades pertinentes.
 - ☺ El tutor o tutora ayudará al alumno o alumna a contactar con la compañía de seguros del alumnado en caso de que sea necesario.
- Algunas de las acciones recogidas en la sección «Urgencias psicológicas» pueden resultar necesarias para poder ofrecer apoyo psicológico al alumnado.

d. INFRACCIONES DE LAS NORMAS DE CONDUCTA Y PROBLEMAS LEGALES CAUSADOS POR EL ALUMNADO

Esta categoría puede incluir infracciones de las normas de conducta y también problemas legales causados por el alumnado tales como actos de violencia, drogas y abuso de alcohol, accidentes, arrestos policiales y detenciones. Deberá aplicarse el procedimiento de emergencias básico. El tutor o tutora o la familia de acogida deberán ser capaces de:

- ☺ Solicitar inmediatamente los motivos del arresto o los cargos presentados.
- ☺ Averiguar si el alumno o alumna ha sido detenido, y en su caso, dónde se encuentra.
- ☺ Averiguar los detalles de los agentes de la policía implicados.
- ☺ Ponerse en contacto con el alumno o alumna y la policía.
- ☺ Informar a los padres y madres o tutores y al centro de envío.

En caso de que se produzca una infracción grave de las normas o las leyes del país, el tutor o tutora podrá decidir poner fin a la estancia del alumno o alumna.

e. PRESIÓN DE LA FAMILIA PARA QUE EL ESTUDIANTE VUELVA A CASA

- ☺ El alumnado o la familia de acogida informa al tutor o tutora de que la familia quiere que el alumno o alumna regrese.
- ☺ El tutor o tutora del centro de acogida o el profesorado de contacto en el centro de origen analiza los motivos con la familia.
- ☺ Excepto en el caso de que el motivo tenga que ver con una enfermedad grave o fallecimiento en la familia, el tutor o tutora o el profesorado de contacto deberá intentar convencer a la familia de que el alumno o alumna debería continuar en el programa de movilidad.
- ☺ Si aun así, la familia quiere que el alumno o alumna regrese, el tutor o tutora de acuerdo con los centros de envío y de acogida pueden decidir dar por finalizada su estancia. Los gastos del desplazamiento deberán ser abonados por la familia.

f. ENFERMEDAD GRAVE / FALLECIMIENTO EN LA FAMILIA

☹️ El alumno o alumna informa al tutor o tutora sobre la enfermedad grave/fallecimiento en la familia.

☹️ El tutor o tutora se pondrá en contacto con la compañía de seguros para preparar el viaje de vuelta del alumno o alumna.

g. CONFLICTOS CON LA FAMILIA DE ACOGIDA

☹️ El alumno o alumna/la familia de acogida informará al tutor o tutora sobre el conflicto.

☹️ En caso de que el conflicto sea menor, el tutor o tutora intentará mediar.

☹️ En el caso de que las diferencias entre la familia de acogida y el alumno o alumna sean irreconciliables y de que se haya intentado mediar sin llegar a una solución aceptable, el centro de acogida deberá ofrecer un alojamiento alternativo o la repatriación del alumnado en un máximo de 3 días.

☹️ En el caso de que el alumno o alumna cometa una infracción grave de las normas, la familia de acogida puede solicitar la finalización inmediata de la estancia y pedir que el centro de acogida busque un alojamiento alternativo o repatrie al alumno o alumna. En caso de repatriación, los gastos del viaje deberán ser abonados por los padres/tutor(es) del alumnado.

☹️ Si existe alguna duda en cuanto a cuestiones de protección infantil en la familia de acogida, el tutor o tutora retirará de inmediato al alumno o alumna de la familia de acogida y le ofrecerá un alojamiento alternativo. En caso de que se produzca un conflicto importante en el lugar de acogida, deberá contactarse con la Agencia Nacional del país de acogida.

Números de emergencia en el país de acogida

ALEMANIA

- ▶ Policía: 110
- ▶ Asistencia médica (urgencias): 112
- ▶ Otros números: Embajada de España en Alemania -----
030 254 007 0
+49 171 731 3015 (Sólo para casos graves y emergencias fuera del horario de oficina)

IRLANDA

- ▶ Policía: 112 ó 999
- ▶ Asistencia médica (urgencias): 112 ó 999
- ▶ Otros números: Embajada de España en Irlanda -----
+353 (1) 269 1640/2597 / 283 8827/9900
0861741318 (Sólo para casos graves y emergencias fuera del horario de oficina)

4. Información sobre el seguro del alumno o alumna

PRÓXIMAMENTE SE HARÁN LLEGAR A CADA ESTUDIANTE POR UN CANAL PRIVADO

- ▶ Detalles de contacto de la compañía aseguradora (gastos sanitarios, incapacidad permanente o defunción, responsabilidad civil ante terceros):
- ▶ Detalles de contacto de la compañía de asistencia (asistencia y repatriación):
- ▶ Número(s) de la póliza del seguro: