

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu o numerze 2025-1-PL01-KA121-VET-000325244
w ramach projektu **Akredytacja 2021-2027** realizowanego ze środków Programu Erasmus+ **sektor**
Kształcenie i szkolenia zawodowe

Część A – wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

klasa:.....

Dane podstawowe kandydata/tki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto)	
Telefon kontaktowy	
Email:	
Informacje o kandydacie/tce	
Tryb kształcenia zawodowego ¹	SZKOŁA PONADPODSTAWOWA
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów ²	TECHNIK TELEINFORMATYK
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)	3
Rok szkolny	2025/2026

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

.....
data i podpis kandydata/tki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność.
Oświadczam, że nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego syna/córki w projekcie mobilności zagranicznej
(Udział w projekcie wiąże się z wyjazdem zagranicznym do Irlandii na 4 tygodnie w terminie 02.07-27.07.2018 r.)

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

¹ np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne

² Dostępne np. pod adresem: <http://www.koweziu.edu.pl/kziu-ppkwz>

Część B – wypełnia wychowawca

Oceny uzyskane przez kandydata na 1 semestr klasy czwartej w roku szkolnym 2025/26 (*oceny przewidywane*)

Przedmiot	ocena
Język angielski	
Pracownia sieci rozległych	
Pracownia sieci teleinformatycznych	
Rozległe sieci teleinformatyczne	
Systemy transmisji danych	

Średnia ocen z przedmiotów na koniec klasy III w roku szkolnym 2024/2025:

Ocena z zachowania na 1 semestr klasy IV (*ocena przewidywana*):

Osiągnięcia kandydata w dziedzinach z branży telekomunikacyjnej, teleinformatycznej, informatycznej (konkursy, olimpiady, certyfikaty):

.....

.....

.....

.....

.....

Zaangażowanie społeczne kandydata i opinia (rekomendacja) wychowawcy

.....

.....

.....

.....

Informacje od wychowawcy o uczniu:

- informacja w przypadku braku odpowiedniego sprzętu i oprogramowania w domu ze względu na trudną sytuację finansową rodziny (niski dochód 1500zł na 1 członka rodziny – na podstawie zaświadczenia o dochodach)

.....

.....

- pochodzenie z terenów wiejskich (miejscowość poniżej 1000 mieszkańców):

.....

.....

Frekwencja ucznia w 1 sem. 2025/2026:

.....

data i podpis wychowawcy

Mam/nie mam² przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w stażu zagranicznym.

Dane o stanie zdrowia ucznia - kandydata/ki na staż zagraniczny	
Imię i nazwisko	
Przebyte choroby:	
Jestem chory na/ problemy zdrowotne:	
Przyjmowane leki (jakie?)	
Uczulenia, w tym na leki (jakie?)	
Diety (jakie?)	
Termin wykluczający mobilność	

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(data i podpis ucznia)

Oświadczenie Rodzica

Wyrażam zgodę na wyjazd syna/córki³ na miesięczny staż zagraniczny.

Jednocześnie zobowiązuję się pokryć koszty zniszczeń, wyrządzonych przez dziecko, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji.

Wyrażam zgodę na podejmowanie przez opiekuna stażu decyzji w sprawie leczenia, hospitalizacji i zabiegów operacyjnych, w przypadku: zagrożenia zdrowia lub życia dziecka¹/zagrożenia mojego⁴ zdrowia lub życia.

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(podpis ucznia)

³ dotyczy rodzica/ prawnego opiekuna

² dotyczy ucznia

Deklaracja uczestnictwa w zajęciach przygotowujących do wyjazdu

Deklaruję² udział w zajęciach i spotkaniach przygotowujących do wyjazdu (przygotowanie językowe, kulturowe, pedagogiczne i organizacyjne) w wymiarze co najmniej 90% zajęć/spotkań.

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(data i podpis ucznia)

Deklaracja uczestnictwa w działaniach upowszechniających rezultaty

Deklaruję udział w działaniach upowszechniających rezultaty na terenie szkoły oraz podczas wyjść upowszechniających, również jeśli takie wyjście jest realizowane w czasie wolnym od zajęć lekcyjnych. Podczas działań wyrażam zgodę na fotografowanie oraz umieszczanie mojego wizerunku na stronach internetowych, szkolnym Facebooku, artykułach prasowych,

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(data i podpis ucznia)