FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu o numerze **2026-1-PL01-KA121-VET-000446031**
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 INFORMATYK
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego *(0/1/2/3)*	3
Rok szkolny	2026/2027

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

Oceny uzyskane przez kandydata na 1 semestr klasy czwartej w roku szkolnym 2026/27 *(oceny przewidywane – **wypełnia nauczyciel uczący danego przedmiotu**)*;
4 x 5 pkt = 20 pkt *(celujący –**5 pkt**, bardzo dobry – **4 pkt**, dobry – **3 pkt**, dostateczny – **2 pkt,** dopuszczający **– 1 pkt)***

Przedmiot	Oceny uzyskane w 1 sem. po dacie 11.12.2026	Przewidywana śródroczna po dacie 11.12.2026	Podpis nauczyciela	Przyznana ilość punktów
projektowanie stron internetowych				
systemy baz danych				
witryny i aplikacje internetowe				
pracownia aplikacji internetowych				

WYPEŁNIA WYCHOWAWACA
Średnia ocen na koniec klasy III w roku szkolnym 2025/2026: ……..
*6.0-5.1 – **15 pkt,** 5.0-4.1 – **10 pkt**, 4.0 – 3.1 **-5 pkt**, 3.0- 2.1 – **2 pkt**, <2.0– **0 pkt**.*

Przyznana ilość punktów ……

Ocena z zachowania na koniec roku klasy III w roku szkolnym 2025/2026::……..
*wzorowe – **15 pkt**, bardzo dobre – **10 pkt**, dobre – **6 pkt**, poprawne – **2 pkt***

Przyznana ilość punktów ……

Uzyskana ocena z języka angielskiego na zakończenie klasy III
*celujący – **5 pkt**, bardzo dobry – **4 pkt**, dobry – **3 pkt**, dostateczny – **2 pkt,** dopuszczający – **1 pkt*** **……**

Przyznana ilość punktów ……

Informacje od wychowawcy o uczniu:
-opinia(rekomendacja) wychowawcy **0-5 pkt.**

……

……

……

……

Przyznana ilość punktów ……

-zaangażowanie społeczne kandydata(*np. Wolontariat, Samorząd Uczniowski, inne*) **0-5 pkt.**

……

……

……

……

Przyznana ilość punktów ……

- informacja o uczniu ze względu na trudną sytuację finansową rodziny(niski dochód 800-1500zł netto/mies. na 1 członka rodziny – na podstawie zaświadczenia o dochodach) **0-8 pkt.**

……

……

……

……

Przyznana ilość punktów……

-osiągnięcia (konkursy, olimpiady, certyfikaty) **0-5 pkt.**

……

……

……

……

Przyznana ilość punktów ……

- pochodzenie z terenów wiejskich(miejscowość poniżej 1000 mieszkańców)) **0-5 pkt.**

……

……

……

……

Przyznana ilość punktów ……

-frekwencja ucznia w sem.2026/2027(do czasu wypełnienia wniosku) –
*100% – **15 pkt**; 99-91% - **13 pkt.** 90–81% - **11 pkt**; 80–71% – **8 pkt**; 70–61% – **3 pkt**; poniżej 60% – **0 pkt.***

……

Przyznana ilość punktów ……

……
data i podpis wychowawcy

Załączniki – wypełnia kandydat wraz z Rodzicami

Mam/nie mam[2] 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/córki[3] 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 dziecka[1]/zagrożenia mojego[4] 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

Deklaruję 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)