|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zespół Szkół TechnicznychStaże zagraniczne |  | Szczecinek, .......................*(data)* |

## **ANKIETA**

 **informacyjna kandydata (dla celów rekrutacji)**

 ***Nr projektu: 2017-1-PL01-KA102-037085***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ROK NAUKI:  |  | KLASA: |  |

Imię ................................................ Nazwisko:...............................................................................

nr PESEL .......................................... nr i seria dowodu osobistego ..................................................

nr i seria paszportu ........................................

Adres stałego zamieszkania: .......................................................................................................................

Kontakt w Szczecinku: ...............................................................................................................................
 *telefon, e-mail, adres*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Frekwencja za ostatni okres nauki |  | Średnia ocen za ostatni okres nauki z przedmiotów zawodowych  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **JĘZYK OBCY:**  |  | ocena końcowo rocznych z j obcego za ostatni okres nauki: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wychowawca klasy: |  |
| \* Status uczestnika projekt w  chwili przystąpienia do projektu |  |

**PLANOWANY STAŻ ZAGRANICZNY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj, Miejsce I wybór |  |

|  |
| --- |
|  |

Kraj, Miejsce II wybór

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Podpis ucznia*

#### AKCEPTACJA KANDYDATA PRZEZ KOMISJĘ REKRUTACYJNĄ : Data.......................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *Akceptacja Dyrektora Szkoły Akceptacja Rady Pedagogicznej*

***Załączniki: 1. Zgoda rodziców na uczestnictwo w projekcie z poświadczeniem ubezpieczenia***

 ***2. Zgoda uczestnika projektu na przetwarzanie danych***

 ***3. Kserokopia dowodu osobistego lub paszportu***

 ***4. Kserokopia karty EKUZ***

 ***5.***  ***Opinia wychowawcy z uwzględnieniem informacji n/t zachowania i zaangażowania***

 ***w życie szkoły;***

 ***6. Pisemne oświadczenie udziału w spotkaniach mających na celu przygotowanie***

 ***potencjalnych uczestników do staży zawodowych, tj. kursach językowych oraz innych***

 ***szkoleniach prowadzonych przed wyjazdem w ramach projektu.***

*\**

**Status uczestnika projekt w chwili przystąpienia do projektu**

-Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

-Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

-Osoba z niepełno sprawnościami

-Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: w gospodarstwie domowym

 z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

-Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

-Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)

Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE**

Rodziców/opiekunów prawnych w sprawie zagranicznego wyjazdu dziecka w ramach Programu Erasmus+

Staże szansą na wzrost kompetencji” – EL.TORO , w ramach akcji „Mobilność osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego”

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……………………………………………………... ......................

 (*imię i nazwisko)*

w wyjeździe do ………………………………………………….. w terminie …………………………………

Przyjmuję do wiadomości, że podczas wyjazdu moje dziecko będzie mieszkało w …………….……………… ………………………… ………………………………………………………………..………………………..

 *(adres- wypełnianie na spotkaniu z rodzicami)*

oraz realizowało program wizyty mogący różnić się od programu polskich opiekunów, z którymi wyjeżdża.

Wyrażam zgodę, aby w przytoczonych wyżej sytuacjach moje dziecko pozostawało pod nadzorem pracownika ZST Pana/Pani ………………………………………………………………………..…………………………..

 (*wypełnianie na spotkaniu z rodzicami)*

Oświadczam, że moje dziecko posiada aktualną polisę ubezpieczeniową od następstw nieszczęśliwych wypadków, zawartą w ramach ubezpieczenia (*grupowego ubezpieczenia pracowniczego, indywidualnego ,szkolnego ubezpieczenia inne)…………………………………………………………………………………………………………….*

Polisa jest ważna w okresie uczestnictwa mojego syna w stażach praktycznych w drodze do i z miejsca stażu.

Uwagi dotyczące zdrowia dziecka:

\* choroby przewlekłe i przyjmowane leki .…………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………..

\* inne dolegliwości (*omdlenia, częste bóle głowy, duszności, szybkie męczenie się, choroba lokomocyjna itd*) ..…………..………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

\*alergie (*leki, żywność, inne*) ………………………………………………………………………………….……………………….……

………………………………………………………………………………………………………………

**W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.**

*In case of threat to my child`s life or health, I agree on his/her hospitalization, diagnostic procedures or medical operations.*

*Hiermit erteile ich dem Arzt beziehungsweise dem behandelten Arzt im Krankenhaus die Erlaubnis, mein Kind im Falle einer lebensbedrohlichen Situation zu operieren, beziehungsweise aerztlich zu versorgen.*

Oświadczam, że niniejszy dokument zawiera wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas wyjazdu zagranicznego.

 ………………………….......... …………….…………………

 *Imię i nazwisko matki, telefon Imię i nazwisko ojca, telefon*

....................................................... ......................................................

 *podpis matki podpis ojca*

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE**

Przyjmuję do wiadomości, że zdjęcia, filmy i inne nagrania dotyczące uczniów biorących udział w projekcie

w ramach Programu Erasmus+ , Staże szansą na wzrost kompetencji”– EL.TORO , w ramach akcji „Mobilność osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego” mogą być wykorzystywane przez szkołę i placówki partnerskie i/lub ich Narodowe Agencje w materiałach promocyjnych.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie, publikowanie i/lub powielanie fragmentów wywiadów, listów, obrazów oraz nagrań dźwiękowych mojego dziecka przez szkołę macierzystą, szkoły partnerskie i ich Narodowe Agencje podczas jego udziału w projekcie.

………………………………… ……………………………………

*Data i podpis matki Data i podpis ojca*

Załącznik nr 5

**OPINIA**

**wychowawcy z uwzględnieniem informacji n/t zachowania i zaangażowania w życie szkoły**

Imię nazwisko ucznia: ……………………………………………………………………………………..

Klasa: ……………………………..

Opinia: ……………………………………………………………….………………………………..……

 …………………………………………………………….……………………………..…………

 ………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………….……………………………..…………

 ………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………….……………………………..…………

 ………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………….……………………………..…………

 ………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………….……………………………..…………

 ………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………….……………………………..…………

 ………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………….……………………………..…………

 ………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………….……………………………..…………

 ………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………

 *podpis wychowawcy klasy*

Załącznik nr 6

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że będę brał udziału w spotkaniach mających na celu przygotowanie potencjalnych uczestników do staży zawodowych, tj.: kursach językowych oraz innych szkoleniach prowadzonych przed wyjazdem w ramach projektu.

Oświadczam również, że znane są mi konsekwencje nieusprawiedliwionej nieobecności (poniżej 90%)

na wyżej wymienionych zajęciach szkoleniowych w ramach projektu.

 ………….……………………………….

  *podpis kandydata na uczestnika projektu*

***UWAGA!!!***

***OSTATNIA CHWILA NA SKŁADANIA ANKIET WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI***

***NA STAŻE ZAGRANICZNE:***

 ***UPŁYWA - 09.09.2016r!!!!***

***Ogłoszenie list rankingowych głównej i dodatkowej kandydatów na staż w m. Fallonica nastąpi do 14.09.2016r.***

***Ogłoszenie listy głównej i dodatkowej kandydatów na pozostałe staże staż nastąpi do 14.10.2016r.***