 

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIA**

**(rekrutacja uzupełniająca w roku szkolnym 2021/2022)**

**PROGRAM ERASMUS+**

**PROJEKT „TRENING CZYNI MISTRZA”- ROLA PRAKTYK ZAGRANICZNYCH W ROZWOJU ZAWODOWYM I OSOBISTYM MŁODEGO PRZEDSTAWICIELA UNII EUROPEJSKIEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| *DATA WPŁYWU FORMULARZA (wypełnia osoba przyjmująca formularz)* |  |
| *NR FORMULARZA (wypełnia osoba przyjmująca formularz)* |  |
| *PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ* |  |

1. ***DANE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *IMIĘ* |  | *NAZWISKO* |  |

1. ***ADRES ZAMIESZKANIA***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *WOJEWÓDZTWO* |  | *POWIAT* |  | *GMINA* |  |
| *MIEJSCOWOŚĆ* |  | *ULICA* |  | | |
| *NR BUDYNKU* |  | *NR LOKALU* |  | *KOD POCZTOWY* |  |
| *OBSZAR ZAMIESZKANIA* | *MIEJSKI ( TAK/ NIE ) WIEJSKI ( TAK/NIE )* | | | | |

Komisja Europejska oraz Narodowa Agencja Programu Erasmus+ nie ponoszą odpowiedzialności za zawartość merytoryczną.

** **

1. ***KRYTERIA RÓWNOŚCI SZANS (TAK/NIE)***

***każde kryterium musi być potwierdzone dokumentem***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***NAZWA KRYTERIUM*** | ***TAK/ NIE*** | ***UZYSKANE PUNKTY*** |
| ***mniejszość narodowa*** |  |  |
| ***niepełnosprawność w rodzinie*** |  |  |
| ***zamieszkanie na terenie gminy wiejskiej*** |  |  |
| ***wsparcie socjalne (np. zasiłek rodzinny)*** |  |  |
| ***sytuacja rodzinna: rodzina rozbita lub śmierć rodzica*** |  |  |
| ***samotne rodzicielstwo*** |  |  |

1. ***OCENY SEMESTRALNE***

***( semestr I; rok szkolny 2021/2022)***

|  |  |
| --- | --- |
| ***ŚREDNIA OCEN*** | ***UZYSKANE PUNKTY*** |
|  |  |

1. ***OCENA Z ZACHOWANIA***

***( semestr I; rok szkolny 2021/2022)***

|  |  |
| --- | --- |
| ***OCENA*** | ***UZYSKANE PUNKTY*** |
|  |  |

Komisja Europejska oraz Narodowa Agencja Programu Erasmus+ nie ponoszą odpowiedzialności za zawartość merytoryczną.

 

1. ***INFORMACJA WYCHOWAWCY O AKTYWNOŚCI I ZAANGAŻOWANIU UCZNIA (KLASA:............................)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***RODZAJ AKTYWNOŚCI*** | ***NAZWA AKTYWNOŚCI*** | ***UZYSKANE PUNKTY*** |
| ***Konkursy (zawody sportowe )*** |  |  |
| ***Akcje charytatywne ( wolontariat )*** |  |  |
| ***Udział w uroczystościach szkolnych*** |  |  |

1. ***WYPEŁNIA OSOBA WERYFIKUJĄCA WNIOSEK***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Liczba uzyskanych punktów*** |  |
| ***Podpis*** |  |

Komisja Europejska oraz Narodowa Agencja Programu Erasmus+ nie ponoszą odpowiedzialności za zawartość merytoryczną.