**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA**

**do działań w ramach mobilności ponadnarodowej (wyjazdu zagranicznego) w przedsięwzięciu pt. „Mobilność edukacyjna uczniów i kadry ZSO w Mogielnicy”**

**o numerze 2021-1-PL01-KA122-SCH-000015967, realizowanego w Grecji,**

**współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach programu Erasmus+,**

**sektor Edukacja Szkolna**

**CZĘŚĆ A.**

**DANE UCZNIA** *(wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Płeć** |   |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Data urodzenia (dd.mm.rrrr)** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania** *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Klasa + imię i nazwisko wychowawcy** |  |
| **Dodatkowe informacje** *(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.;* *jeśli brak należy wpisać „nd.”)* |  |

**CZĘŚĆ B.**

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA** *(wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

|  |
| --- |
| **DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania, **w przypadku, jeśli jest inny niż dziecka:** |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail: |  |
| **DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania, **w przypadku, jeśli jest inny niż dziecka:** |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail: |  |

**CZĘŚĆ C.**

**KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ** *(wypełnia kandydat/kandydatka)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Semestr nauki rozpoczęty od 01.09.2022(I, III lub V)** |  |
| **Średnia ocen za ostatni zakończony semestr nauki:** |  |
| **Średnia ocen z języka angielskiego za ostatni semestr nauki:** |  |
| **Ocena z zachowania za ostatni zakończony semestr nauki:** |  |
| **Kryterium zmniejszonych szans (trudności ekonomicznie, niepełna rodzina, rodzina wielodzietna, niepełnosprawność, etc.):** |  |
| **Aktywny udział w życiu Szkoły, udział w olimpiadach i prowadzonych zajęciach dodatkowych etc.:** |  |

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

 Data i czytelny podpis ucznia

**oraz rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)**