

DANE OSOBOWE UCZNIĄ:

imię i nazwisko

data urodzenia

kod i miejscowość

adres zamieszkania

nr PESEL ucznia nr dow. osob. ucznia:

Telefon ucznia nr leg. szkol:

Telefon kontaktowy rodziców

Adres e-mail ucznia:

imiona rodziców

ŻYCIORYS UCZNIĄ:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacja o stanie zdrowia ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....
podpis rodzica

.....
podpis ucznia

ZAŁĄCZNIK NR 3a

Białystok, dn.....

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

**Komisja ds. Projektu ERASMUS+
ZSZ Nr 2
w Białymstoku**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o rozpatrzenie mojej kandydatury jako uczestnika praktyk uczniowskich w Projekcie ERASMUS + i umożliwienie wyjazdu do Niemiec w terminie

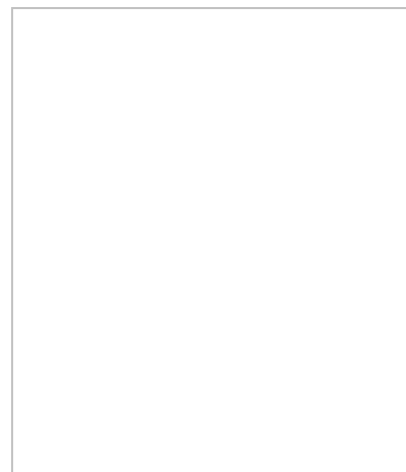
Prośbę swą motywuję tym, iż:

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

.....
Podpis ucznia

Curriculum Vitae

Imię i Nazwisko:
Data i miejsce urodzenia:
Miejsce zamieszkania:.....
.....
Telefon ucznia:
Adres mailowy ucznia:
PESEL ucznia:
Imię matki/ojca:



Wykształcenie:

Języki obce:

Dodatkowe umiejętności:

Zainteresowania:

.....
Podpis ucznia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).

ZGODA

rodzica /opiekuna prawnego* .

Ja niżej
podpisany/a legitymujący się dowodem osobistym nr:
oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki*

.....
w Projekcie „Turystyka w międzynarodowej praktyce zawodowej” w
ramach PROGRAMU ERASMUS +, Projekt „Staże zagraniczne dla
uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz szkolenia kadry
kształcenia zawodowego”, współfinansowany z Europejskiego
Funduszu Społecznego, *nr projektu: 2016-1-PL01-KA102-023986*

Termin wyjazdu 2017r.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić