**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do projektu ***„*PRACA – PARTNERSTWO - PRZYSZŁOŚĆ*”***

o numerze **2024-1-PL01-KA121-VET-000201386**

w ramach Akcji1

w sektorze Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w Programie Erasmus+ realizowanego przez Zespół Szkół Specjalnych nr 14 w Gorzowie Wielkopolskim.

***Część A*** *– DANE O KANDYDACIE/TCE (wypełnia kandydat/tka)*

*Proszę wypełnić drukowanymi literami.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** | | | |
| Imię |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| Płeć |  | | |
| PESEL |  | | |
| Data urodzenia  (dd/mm/rrrr) |  | | |
| Narodowość |  | | |
| Adres zamieszkania | | | |
| Ulica: |  | | |
| Nr domu: |  | Nr lokalu: |  |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  |
| Telefon kontaktowy |  | | |
| E-mail |  | | |
| Informacje o kandydacie/tce | | | |
| Typ kształcenia zaw. | Branżowa Szkoła 1 stopnia | | |
| Kierunek kształcenia |  | | |
| Liczba ukończonych lat  kształcenia zawodowego |  | | |
| Rok szkolny | 2024/2025 | | |

…………………………………….…….

(data i podpis kandydata/tki)

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki we wszystkich działaniach związanych z mobilnością.\*

………………………………………….

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*\*W przypadku uczestnika niepełnoletniego*

***Część B*** *– SAMOOCENA KANDYDATA/TKI, OPINIA O KANDYDACIE/TCE (wypełnia kandydat/tka/wychowawca/inne}*

1. Przedstawienie przez kandydata/tkę motywacji do wyjazdu na staż (wypełnia kandydat/tka).

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

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

1. Opinia wychowawcy o kandydacie/tce

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

……………..………………………………..………

(data i podpis)

1. Opinia prowadzącego zajęcia praktyczne/specjalistyczne o kandydacie/tce

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

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

…………..……….…….…………………………

(data i podpis)

1. Ocena z zachowania (wypełnia kandydat/tka) …………………………………………….……..………..
2. Średnia ocen z ostatniego semestru(wypełnia kandydat/tka) ……………………………....……………….
3. Praca na rzecz szkoły (wypełnia kandydat/tka )

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

1. Udział w kołach zainteresowań, wolontariacie, samorządzie szkolnym (wypełnia kandydat/tka)

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

……………………..………………………………….…….

(data i podpis kandydata/tki)