



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

do przedsięwzięcia

Zagraniczna praktyka szansą na lepszą przyszłość zawodową o numerze **2025-1-PL01-KA122-VET-000344803** realizowanego w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PRZEDSIĘWZIĘCIA

realizowanego w ramach

przedsięwzięcia „Zagraniczna praktyka szansą na lepszą przyszłość zawodową”

Część A – Dane osoby uczącej się (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
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.”)	

Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*:	
Telefon kontaktowy:	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*:	
Telefon kontaktowy:	

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis **prawnego opiekuna**)

.....
(data i czytelny podpis **kandydata**)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Część B – Dane osoby uczącej się (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

1. Kryterium dostępu kandydata/teki:

a) profil/zawód

b) klasa

2. Miejsce zamieszkania kandydata/teki: ☐ obszar wiejski ☐ obszar miejski

3. Oświadczenie o wysokości dochodów:

Dochód (uzyskany przez wszystkich członków rodziny) ustala się na podstawie wszystkich dochodów netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (np. wynagrodzenie, renta, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy). Do dochodu nie zalicza się: zasiłek celowy, świadczenie dla osoby bezrobotnej wykonującej prace społecznie użyteczne, świadczenia z Programu Rodzina 800 Plus.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej oświadczam, że miesięczne dochody na jednego członka mojej rodziny mieszczą się w następującym przedziale (kwoty w zł):

☐ poniżej 600 zł netto

☐ powyżej 600 zł netto

☐ odmawiam podania informacji

4. Niepełnosprawność kandydata/teki: ☐ tak ☐ nie

5. Aktywność na rzecz klasy/szkoły poprzez udział w uroczystościach szkolnych, konkursach, zawodach sportowych (w tym apele szkolne, Samorząd Szkolny, prace społeczne):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis **prawnego opiekuna**)

.....
(data i czytelny podpis **kandydata**)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Część C – wypełnia wychowawca

Informacje o kandydacie/tce	
Klasa	
Zawód	
Rok szkolny (2025/2026)	

1. Ocena z języka angielskiego za poprzedzający rekrutację semestr / rok szkolny*:

.....

2. Ocena zachowania za poprzedzający rekrutację semestr / rok szkolny*

.....

3. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za poprzedzający rekrutację semestr / rok szkolny*

.....

4. Opinia Wychowawcy klasy o kandydacie/kandydatce:

.....

.....

.....

.....

5. Aktywność na rzecz klasy/szkoły. Udział w uroczystościach szkolnych, konkursach, zawodach:

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis **wychowawcy klasy**)

.....

(data i podpis osoby **przyjmującej formularz**)