



**Formularz rekrutacyjny LONG TERM/uczniowie AKR 4**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Klasa</b>	
<b>Aktywny udział w wolontariacie / akcjach charytatywnych organizowanych przez szkołę- jeżeli tak, wypisz akcje w których brałeś udział lub Stowarzyszenia wolontariackie, których jesteś członkiem poza szkołą.</b>	
<b>Osiągnięcia sportowe- jeżeli tak, wypisz jakie</b>	
<b>Osiągnięcia artystyczne- jeżeli</b>	

<b>tak, wypisz jakie</b>	
<b>Działalność organizacyjna-wewnątrzszkolna, dla dobra społeczności - jeżeli tak, wypisz jaka</b>	
<b>Wsparcie działań w projektach Erasmus+ - liczą się hostowania gości bez wyjazdu zagranicznego lub prowadzenie warsztatów dla gości (jeśli tak- napisz datę hostowania i osobę z krajem pochodzenia) inne działania na rzecz projektu, prezentacje, oprowadzanie, przygotowywanie sal, poczęstunków itp.</b>	
<b>Ocena z zachowania w półroczu poprzedzającym rekrutację (I półrocze roku szkolnego 2023/24)</b>	
<b>Średnia ocen w semestrze poprzedzającym rekrutację (I półrocze 2023/2024)</b>	
<b>Rozszerzane przedmioty i nazwisko nauczyciela przedmiotu</b>	
<b>Czy uczestniczyłeś/aś już w mobilnościach Erasmus?</b>	

Jeżeli tak- gdzie i kiedy?	
Czy jesteś w stanie hostować osobę w wymianie zwrotnej?	
W jakim stopniu znasz języki obce?	<p>Język: mówienie: A1/A2/B1/B2/C1/C2 pisanie: A1/A2/B1/B2/C1/C2</p> <p>Język: mówienie: A1/A2/B1/B2/C1/C2 pisanie: A1/A2/B1/B2/C1/C2</p>

**Informacje dodatkowe- kryterialne**

Kryterium (zaznaczamy wpisując krzyżyk)	Tak	Nie
Niepełnosprawność (potwierdzona orzeczeniem)		
Rodzina wielodzietna (więcej niż 2 dzieci w rodzinie)		
Rodzina niepełna		
Trudna sytuacja materialna (zaświadczenie z MOPS)		
Poważne problemy zdrowotne (zaświadczenie lekarskie)		
Sierota/ umieszczenie w przeszłości lub obecnie w placówce opiekuńczej		
Imigrant		

Data i Podpis ucznia:

Data i Podpis rodziców/opiekunów:

### **Wsparcie rodziców**

**Tę część wypełnia rodzic (rodzice)/opiekun (opiekunowie) ucznia.**

Jak opisaliby Państwo charakter swojego dziecka?

Proszę wyjaśnić poniżej w jaki sposób, Państwa zdaniem, wasze dziecko mogłoby skorzystać na udziale w długoterminowym wyjeździe.

## 10. Data i Podpisy

Ja niżej podpisany/a, wyrażam zgodę, aby szkoła wysyłająca wykorzystała dane zawarte w niniejszym formularzu dla celów wyboru uczniów w ramach długoterminowych wyjazdów uczniów w ramach programu Erasmus+. Zgadzam się, aby te dane zostały przekazane szkole przyjmującej, oraz aby szkoła przyjmująca przekazała je rodzinie, która będzie gościć moje dziecko. Przyjmuję do wiadomości, że dane zawarte w niniejszym formularzu zostaną również przekazane do Narodowych Agencji z kraju wysyłającego i kraju goszczącego, odpowiedzialnych za realizację programu Erasmus+. Wszystkie osoby otrzymujące te dane będą zobowiązane do zachowania ich poufności.

Wyrażam zgodę i akceptuję

Data i Podpis rodziców/opiekunów: