

**Formularz rekrutacyjny GROUP MOBILITIES/uczniowie AKR 5**

| **Imię i nazwisko** |  |
| --- | --- |
| **Data urodzenia** |  |
| **Klasa** |  |
| **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.** |  |
| **Osiągnięcia sportowe- jeżeli tak, wypisz jakie** |  |
| **Osiągnięcia artystyczne- jeżeli tak, wypisz jakie** |  |
| **Działalność organizacyjna-wewnątrzszkolna, dla dobra społeczności - jeżeli tak, wypisz jaka** |  |
| **Wsparcie działań w projektach Erasmus+ - liczą się hostowania gości bez wyjazdu zagranicznego (daty hostowania, rok i kraj)** |  |
| **lnne działania projektowe: prowadzenie warsztatów dla gości (jeśli tak- jakich) prace organizacyjne na rzecz projektu, prezentacje, organizacja sal, poczęstunki itp.** |  |
| **Ocena z zachowania w półroczu poprzedzającym rekrutację (I półrocze roku szkolnego 2023/24)** |  |
| **Czy uczestniczyłeś/aś już w mobilnościach Erasmus? Jeżeli tak- gdzie i kiedy?** |  |
| **Czy jesteś w stanie hostować osobę w wymianie zwrotnej?****(w roku szkolnym 2025/2026)**  |  |
| **W jakim stopniu znasz języki obce?**  | **Język:****mówienie: A1/A2/B1/B2/C1/C2****pisanie: A1/A2/B1/B2/C1/C2****Język:****mówienie: A1/A2/B1/B2/C1/C2****pisanie: A1/A2/B1/B2/C1/C2** |

**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** |  |  |

Podpis ucznia:

Podpis rodzica/opiekuna: