



**Co-funded by
the European Union**



Formularz rekrutacyjny GROUP MOBILITIES/uczniowie AKR 6

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Klasa i adres mailowy ixlo	
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)	
<u>Inne działania projektowe:</u> prowadzenie warsztatów dla gości (jeśli tak- jakich) prace organizacyjne na rzecz projektu, prezentacje, organizacja sal, poczęstunki, oficjalne zgłoszenie się do hostowania w poprzednich latach	
Ocena z zachowania w półroczu poprzedzającym rekrutację (I półrocze roku szkolnego 2025/26)	
Czy uczestniczyłeś/aś już w mobilnościach Erasmus? Jeżeli tak- gdzie i kiedy?	

Czy jesteś w stanie hostować osobę w wymianie zwrotnej? (w roku szkolnym 2026/2027)	
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		

Podpis ucznia:

Podpis rodzica/opiekuna: