



Erasmus+

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 4
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Dzieci Zamojszczyzny w Zamościu



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU programu ERASMUS+ „Praktyka czyni mistrza”

Imię i nazwisko		
PESEL		
Data urodzenia		
Obywatelstwo		
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto)		
Telefon kontaktowy		
Email		
Zawód		
Klasa		
Wyniki klasyfikacji semestralnej w roku szkolnym 2018/2019		
Średnie ocen do dwóch miejsc po przecinku	Punkty przyznane przez KR	
Semestralna		
Przedmioty zawodowe		
Język angielski		
Zachowanie		
Frekwencja %		
Orzeczenie o niepełnosprawności	TAK ☐ NIE ☐	
Pochodzenie z rodziny niepełnej	TAK ☐ NIE ☐	
Ocena wychowawcy w skali 1-5*		
Zgodność powyższych danych potwierdzam swoim podpisem Podpis uczennicy/ucznia Podpis rodzica/opiekuna prawnego		Suma punktów:
Opinia wychowawcy	Podpis wychowawcy.....	
Decyzja komisji rekrutacyjnej	Lista podstawowa ☐	Lista rezerwowa ☐

* W przypadku dodatkowych osiągnięć lub wybitnego zaangażowania w życie szkoły lub środowiska lokalnego wychowawca może przyznać dodatkowe punkty (1 pkt. za każde osiągnięcie). Ujemne punkty przyznawane będą są za rażące naruszenie regulaminów szkolnych (aż do wykluczenia kandydata z procesu selekcji).

Podpisy komisji rekrutacyjnej

.....
.....
.....
.....



Erasmus+

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 4
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Dzieci Zamojszczyzny w Zamościu



DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU

programu ERASMUS+ „Praktyka czyni mistrza”

W związku z przystąpieniem do projektu oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Dobrowolnie deklaruje swój udział w/w Projekcie.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję Regulamin uczestnictwa w projekcie.
- 3) Zobowiązuję się do powiadomienia dyrektora Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. Dzieci Zamojszczyzny w Zamościu – Lidii Sternik w razie rezygnacji z udziału w projekcie.
- 4) Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt jest finansowany z Programu Erasmus+.
- 5) Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu realizacji oraz promocji i upowszechniania projektu „**Praktyka czyni mistrza**” oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości i fragmentach w publikowanych materiałach związanych z projektem zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.Nr 24, poz. 83, z późn. zm).
- 6) Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
- 7) Oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w stażach zagranicznych.
- 8) Oświadczam, że w przypadku ciężkiego naruszenia zasad regulaminu, powodującego dyscyplinarne usunięcie córki/syna z praktyki lub w razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia kosztów uczestnictwa w projekcie.

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy	
Podpis rodzica/opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia/uczennicy	
Data i miejscowość	