

Program Erasmus+

Akcja kluczowa: Mobilność edukacyjna

Akcja: Mobilność osób uczących się i pracowników

Typ akcji: Mobilność osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego

Tytuł projektu: „W zycziwej szkole marzenia stają się celem –
praktyki zawodowe w Niemczech ”

Formularz zgłoszeniowy na odbycie praktyki zawodowej w Niemczech w szkole zawodowej
BBS des Landkreises Oldenburg Feldstraße 12 27793 Wildeshausen,

Prosimy o dostarczenie osobiście do biura projektowego w Zespole Szkół Zawodowych w
Kurzętniku ul. Grunwaldzka 49, 13-306 Kurzętnik, pokój 123

Formularze przyjmowane będą najpóźniej do dnia 16.01.2015 do godz. 15.00

*Wersja elektroniczna formularza dostępna jest również na stronie www.zszkurzetnik.pl, wraz ze zgodą
rodzica/opiekuna w przypadku osoby niepełnoletniej*

Deklaruję wolę uczestnictwa w odbyciu praktyki zawodowej w Niemczech w szkole
zawodowej BBS des Landkreises Oldenburg Feldstraße 12 27793 Wildeshausen.
W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do wypełnienia dokumentacji
dostarczonej przez Realizatora projektu, a także uczestnictwa w 100% wyjazdu.
Zgłaszam swoją kandydaturę na wyjazd w celu odbycia praktyki w w/w instytucji.

Dane osobowe:(Proszę wypisać drukowanymi literami)

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres e-mail	
klasa	
Adres zamieszkania	
Dane kontaktowe: <i>Tel. komórkowy</i>	

Dlaczego chcesz wziąć udział w praktykach zawodowych w Niemczech?	
Jaka jest Twoja motywacja i oczekiwania do udziału w praktykach zawodowych w Niemczech?	

Znajomość języków obcych	
--------------------------	--

Deklaracja

- Zgadzam się by dane umieszczone w tym formularzu zgłoszeniowym mogły być udostępnione partnerowi projektu szkole zawodowej BBS des Landkreises Oldenburg Feldstraße 12 27793 Wildeshausen
- Zgadzam się na wykorzystanie przez realizatora projektu zdjęć z moim wizerunkiem zrobionych w trakcie odbywania praktyk zawodowych w celu promocji projektu „W życzliwej szkole marzenia stają się celem – praktyki zawodowe w Niemczech ”

Data wypełnienia formularza: _____

Podpis ucznia: _____

Podpis rodzica/opiekuna prawnego _____