**Formularz zgłoszeniowy praktyk POWER**

**(**proszę wypełnić elektronicznie wszystkie rubryki-wydruk 1 kartka-wypełnione ręcznie nie będą rozpatrywane**)**

|  |
| --- |
| 1) Dane osobowe |
| Imię |  | Nr legitymacji szk. |  |
| Nazwisko |  | PESEL |  |
| Klasa: Wychowawca: |  | Adres z kodem |  |
| Imiona rodziców |  | e-mail |  |
| Typ szkoły \ specjalność |  | Tel. dom.Tel. kom. |  |
| 2) Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec I semestru 2020/2021 |
| 3) Podaj własne osiągnięcia, umiejętności i zainteresowania. |
| 4) Krótka opinia wychowawcy klasy (pracowitość, odpowiedzialność, wyniki w nauce, zachowanie…) ………………………….. (Podpis wychowawcy) |
| 5) Ocena z j. angielskiego na koniec I semestru |  | 6) Ocena z zachowania na koniec I semestru |  |
| 7) Oświadczenie uczniaZobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznej praktyce zawodowej, oraz aktywnej i systematycznej pracy podczas realizacji projektu.Deklaruję chęć uczestnictwa w zagranicznej praktyce zawodowej.  ........................................ (Czytelny podpis ucznia) |
| 8) Oświadczenie rodzicaZgadzam się na uczestnictwo mojego syna /córki w zagranicznej praktyce zawodowej. Wiem, że wyjazd ma charakter naukowy i jest kontynuacją nauki w szkole, a uczniowie podlegają obowiązkowi szkolnemu czyli:- bez zgody opiekuna nie mogą oddalać się od miejsca zakwaterowania;- używanie napojów alkoholowych jest zabronione;- palenie tytoniu jest zabronione;- syn/córka będzie przestrzegać prawa i obyczajów kraju do, którego wyjeżdża.Oświadczam także, że nie zataiłem przed opiekunem żadnych ukrytych chorób. Mam świadomość, że mogę dodatkowo ubezpieczyć syna/córkę na wypadek koniecznego transportu do Polski. Przyjmuję do wiadomości że po rozpoczęciu zajęć przygotowujących do wyjazdu (język angielski, zajęcia z pedagogiem, itp.) rezygnacja mojego dziecka pociąga za sobą karę finansową w wysokości 1000 EURO. Nie dotyczy pobytu w szpitalu powyżej 30 dni..  ....................................................... (Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna) |