**Jelentkezés hosszú távú diákmobilitási programra – 2019**

A hosszú távú diákmobilitási program útmutatója angol nyelven [itt érhető el](https://tka.hu/getDoc.php?doc=b14de54732679e9a21e028626b71ede6b884a6b1)

1. A pályázó neve és címe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Keresztnév: |  | Utca, házszám: |  |
| Családnév: |  | Irányítószám, település: |  |
| Telefon: |  | E-mail cím: |  |
| Mobil telefon: |  | Születési dátum: |  |

1. Megpályázott iskolák (preferencia sorrendben)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sorrend: | Iskola neve: | Ország: |
|  | Zespol Szkol Pijarskich im. sw. Mikolaja | Lengyelország |
|  | ESCOLA PIA OLOT | Spanyolország |

1. Időtartam: 2 hónap
2. Adatok a családomról

Akikkel együtt élek:

Apa és anya Anya és partnere Apa és partnere

Anya Apa Egyéb, éspedig:

Anya/gondviselő:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Keresztnév: |  | Mobil telefon: |  |
| Vezetéknév: |  | Napközbeni telefon: |  |
| Foglalkozás: |  |  |  |

Apa/gondviselő:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Keresztnév: |  | Mobil telefon: |  |
| Vezetéknév: |  | Napközbeni telefon: |  |
| Foglalkozás: |  |  |  |

1. Testvérek

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név: | Kora: |  | Igen | Nem |
|  |  | Otthon lakik? |  |  |
|  |  | Otthon lakik? |  |  |
|  |  | Otthon lakik? |  |  |
|  |  | Otthon lakik? |  |  |
|  |  | Otthon lakik? |  |  |

1. Nyelvtudás

|  |  |
| --- | --- |
| Anyanyelvem: |  |

Egyéb nyelvek:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nyelv: |  | Ennyi évig tanultam: |  | Beszédkészség: | gyenge | „elmegy” | jó | kiváló |
| Nyelv: |  | Ennyi évig tanultam: |  | Beszédkészség: |  |  |  |  |
| Nyelv: |  | Ennyi évig tanultam: |  | Beszédkészség: |  |  |  |  |
| Nyelv: |  | Ennyi évig tanultam: |  | Beszédkészség: |  |  |  |  |

1. Bemutatkozás
2. Mutasd be magad: írj a személyiségedről (pl. visszahúzódó, energikus, független, nyitott, szociálisan aktív, tanulós, sportos stb.), a kedvenc időtöltésedről, egyéb érdeklődési körödről. Írj a családoddal, a barátaiddal való kapcsolatodról, pl. mennyi időt töltesz a testvéreiddel, barátaiddal, mi a szereped a családban, miben vársz tanácsot a szüleidtől?

|  |
| --- |
|  |

1. Hogy szereted tölteni a szabad délutánjaidat és hétvégéidet? Mik a szerepeid a közösségekben, pl. iskola, sport, közösségi tevékenységek? Mi fontos számodra? A mindennapokban mit szeretsz és mi az, ami frusztrál, vagy ami nehéz?

|  |
| --- |
|  |

1. Tanulmányok

|  |
| --- |
| Írj röviden a kedvenc tantárgyaidról, és hogy miért szereted őket… |

1. Mik a jövőre vonatkozó terveid (foglalkozás, tanulmányok…)?

|  |
| --- |
| Írj a továbbtanulási és karrierterveidről… |

1. Külföldi utak

|  |
| --- |
| Röviden írj a korábbi külföldi utaidon szerzett tapasztalataidról (ha voltak): pl.: írj arról, hogyan hatottak rád ezek az utak, mit tanultál belőlük és mit élveztél bennük… |

1. Motivációm

Írd le, miért szeretnél részt venni a hosszútávú diákmobilitási programban, és írd le, mit szeretnél nyerni a részvétellel, mind személyes, mint tanulmányi téren. Írd le, mivel tudnád gazdagítani a fogadó családot, a befogadó iskolát és az országot, amelyet meglátogatsz. Ha bekapcsolódsz a futó iskolai stratégiai partnerségi programba, hogyan tudsz hozzájárulni a projekt sikeréhez?

|  |
| --- |
|  |

1. Szülői támogatás

Ezt a részt a pályázó diák szülője/gondviselője töltse ki.

Hogyan jellemezné gyermekét?

|  |
| --- |
|  |

Kérjük, fejtse ki, miért gondolja, hogy gyermeke gazdagodna a diákok hosszú távú mobilitási programjában való részvétellel?

|  |
| --- |
|  |

1. Aláírások

Alulírottak hozzájárulunk, hogy a Piarista Gimnázium, Kollégium, Általános Iskola és Óvoda a jelen űrlapon megadott adatokat kezelje a 2019-1-HU01-KA229-061208\_1 hivatkozási számú Erasmus plus projekt hosszútávú diákmobilitási programjának kiválasztási folyamatában.

Hozzájárulunk, hogy amennyiben ez a pályázat kiválasztásra kerül, ezeket az információkat az iskola megosztja a fogadó iskolával, a fogadó iskola pedig továbbítja a befogadó családnak. Tudomásul veszem, hogy az ebben az űrlapban szereplő adatok a küldő és fogadó iskola Erasmus plus pályázatáért felelős nemzeti irodák felé is továbbításra kerülhetnek. Minden szereplőtől kérjük, akihez ezek az információk eljutnak, hogy azokat bizalmasan kezeljék.

Mindezzel egyetértek és elfogadom:

Szülő/gondviselő neve és aláírása Dátum

Diák neve és aláírása Dátum