**ANKIETA REKRUTACYJNA**

do projektu

***,,Grasz o europejski staż’***

w ramach programu ERASMUS+

sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe, akcja 1 Mobilność edukacyjna

**TECHNIK HOTELARSTWA**

WYPEŁNIA UCZEŃ

**I. DANE OSOBOWE UCZNIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię/imiona:** | ……………………………………………………………..…………………………… |
| **Data i miejsce urodzenia:** | ……………………………………………………………………………………….…. |
| **PESEL:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Adres zameldowania:** | ……………………………………………………………………………………….…. |
| **Adres zamieszkania:** | ………………………………………………………………………………….………. |
| **Telefon komórkowy:** | ……………………………………………………………………………….…………. |
| **Telefon stacjonarny:** | ……………………………………………………………………………………..…… |
| **Adres e-mail:** | ………………………………………………………………….………………………. |
| **Telefon rodziców/opiekunów prawnych:** | Matka/opiekun prawny.......................................................  ojciec/opiekun prawny: …………………………………………………… |
|  | |

**Dochód na osobę w rodzinie (proszę podkreślić):**

* do 350 zł
* 351 – 550 zł
* 551 – 750 zł
* 751 – 950 zł
* powyżej 951 zł

**II. PYTANIA ANKIETOWE**

**1. Jakie masz oczekiwania związane z uczestnictwem w projekcie?** (Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

* Uzyskanie nowej wiedzy i umiejętności.
* Rozwinięcie własnych zainteresowań.
* Uzupełnienie braków powstałych w toku dotychczasowej nauki.
* Inne (jakie?)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………

(data i podpis ucznia)

**Imię i nazwisko ucznia:** ……………………………………………………………………………………………... **Klasa:** ……..…….

WYPEŁNIA PEDAGOG/ PSYCHOLOG SZKOLNY

**III. OPINIA PEDAGOGA/ PSYCHOLOGA SZKOLNEGO**

Nazwisko i imię pedagoga/psychologa……………………………………….…………………………………………………………

Opinia jakościowa w oparciu o test psychologiczny ( 1-10 punktów):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………

(data i podpis pedagoga/psychologa)

**Imię i nazwisko ucznia:** ……….…………………………………………………………………………………... **Klasa:** ……..…….

WYPEŁNIA WYCHOWAWCA KLASY

**IV. OPINIA WYCHOWAWCY**

Nazwisko i imię wychowawcy: …………………………….…………………………………………………………………….

Ilość punktów (1 – 10 pkt.): ……………………………….

**Opinia o uczniu** z uwzględnieniem pracy ucznia na rzecz szkoły i środowiska (udział w konkursach, współpraca przy organizacji uroczystości szkolnych i lokalnych, zachowanie, współdziałanie w grupie, łatwość nawiązywania kontaktów, itp.):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………

(data i podpis wychowawcy)

**Imię i nazwisko ucznia:** ……………………………………………………………………………………………... **Klasa:** ……..…….

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

**V. OCENY PUNKTOWANE W PROCESIE REKRUTACJI**

Oceny uzyskane w wyniku klasyfikacji śródrocznej ( na I semestr ) w roku szkolnym 2017/2018 (dla wszystkich uczniów)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TECHNIK HOTELARSTWA** | | |
| **PRZEDMIOT** | **OCENA\*** | **PUNKTY\*\*** |
| Zachowanie |  |  |
| Ocena z języka obcego realizowanego w szkole w zakresie rozszerzonym |  |  |
| Średnia ocen z przedmiotów zawodowych wyliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku |  |  |
| **SUMA:** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*** | **\*\*** |
| Celujący | 5 pkt. |
| Bardzo dobry | 4 pkt. |
| Dobry | 3 pkt. |
| Dostateczny | 2 pkt. |
| Dopuszczający | 1 pkt. |
| Niedostateczny | 0 pkt. |

………………………………………………….

(data i podpis członka Komisji Rekrutacyjnej)

**Imię i nazwisko ucznia:** ……………………………………………………………………………………………... **Klasa:** ……..…….

**VI. ROZMOWA KWALIFIKACYJNA:**

* Rozmowa w języku angielskim ( umiejętność porozumiewania się i komunikacji w języku angielskim)

Ilość punktów (1 – 10 pkt.): ………………………..

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**VII. WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

Ilość uzyskanych punktów przez ucznia w procesie rekrutacyjnym: …………….........

Na podstawie informacji zawartych w ankiecie rekrutacyjnej stwierdza się, iż uczeń/uczennica

……………………………………………………………… kwalifikuje/ nie kwalifikuje się do udziału w projekcie *„Grasz o europejski staż”*.

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej:** …………………………………………………………………………………………….

**Członkowie:** …………………………………………………………………………………………….

….………..……………………………………………………………………………….

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

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

……………………………………………………

(data i podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej)

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

do projektu

***,,Grasz o europejski staż’’***

w ramach programu ERASMUS+

sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe, akcja 1 Mobilność edukacyjna

**/WYPEŁNIA KANDYDAT/**

*Proszę wypełnić drukowanymi literami*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię/imiona: |  |
| Data i miejsce urodzenia: |  |
| PESEL: |  |
| Adres zameldowania: |  |
| Gmina - miejska/wiejska adresu zameldowania |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |

**Klasa:** …………..…… **Nazwisko i imię wychowawcy:** …………..……………………….……………………………………...

**Nazwisko i imię nauczyciela** prowadzącego wiodący przedmiot zawodowy:

………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

**/WYPEŁNIA RODZIC/**

*Proszę wypełnić drukowanymi literami*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię matki/ prawnego opiekuna: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Nazwisko i imię ojca/ prawnego opiekuna: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres zamieszkania matki/ prawnego opiekuna: |  |
| Adres zamieszkania ojca/ prawnego opiekuna: |  |

**Informacja o lekach** przyjmowanych przez ucznia oraz uczuleniach i innych wskazaniach zdrowotnych np. choroba lokomocyjna, epilepsja, uczulenia na ukąszenia owadów itp.:

*(informacja niezbędna, dla zapewnienia bezpieczeństwa i zdrowia stażysty)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Inne informacje o uczniu** istotne do pomyślnego udziału w Projekcie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna

……………………………………..………..………………………………………………………………………………………………

W Projekcie *,,Grasz o europejski staż ’’ nr. 2017-1-PL01-KA102-036679* realizowanym przez Unię Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego w partnerstwie z Zespołem Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie w ramach programu Erasmus+. W przypadku zakwalifikowania mojej córki/mojego syna do udziału w projekcie zobowiązuję się do poinformowania Koordynatora Projektu o ewentualnych zmianach w ww. danych oraz uczestnictwa w spotkaniu informacyjnym i akceptacji regulaminu udziału w Projekcie.

……………………….………………………………………

data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

do celów rekrutacji i realizacji projektu

***,,Grasz o europejski staż”***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych i projektowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji projektu nr 2017-1-PL01-KA102-036679 *,,Grasz o europejski staż’’* w ramach Programu ERASMUS+, sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe, akcja 1 Mobilność edukacyjna realizowanym przez Unię Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego w partnerstwie z Zespołem Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. Nr 223, poz. 1458 z późn. zm.).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(data i podpis składającego oświadczenie oraz rodzica/ prawnego opiekuna)*

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

do celów rekrutacji i realizacji projektu

***,,Grasz o europejski staż’’***

Ja niżej podpisany/a………..………………………………….……………..………………(imię i nazwisko) oświadczam, że wyrażam nieodpłatnie zgodę na publikację mojego wizerunku w materiałach związanych z projektem nr 2017-1-PL01-KA102-036679 *,,Grasz o europejski staż’’* w ramach Programu ERASMUS+, sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe, akcja 1 Mobilność edukacyjna realizowanym przez Unię Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego w partnerstwie z Zespołem Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym (Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z późn. zm.)

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(data i podpis składającego oświadczenie oraz rodzica/ prawnego opiekuna)*

**OŚWIADCZENIE O STATUSIE UCZESTNIKA**

do celów rekrutacji i realizacji projektu

***,,Grasz o europejski staż’’***

Ja niżej podpisany/a………..………………………………….……………..………………(imię i nazwisko) oświadczam,

- iż, dochody na jednego członka rodziny w moim gospodarstwie domowym wynoszą………………..;

- jestem osobą wychowywaną przez jednego rodzica lub dziadków lub opiekuna prawnego;

- jestem osobą wychowującą się w rodzinie wielodzietnej (rodzina która posiada minimum troje dzieci);

- jestem osobą z dysfunkcjami;

- moje miejsce zameldowania jest na terenie wiejskim.

\*właściwe podkreślić i wypełnić

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(data i podpis składającego oświadczenie oraz rodzica/ prawnego opiekuna)*

**W Z Ó R – nie należy wypełniać**

Wyliczenia średniego dochodu na jednego członka rodziny w roku ubiegłym

1. Roczny dochód stanowiący podstawę obliczania

zaliczki na podatek pracownika ( emeryta lub

lub rencisty ) w roku ubiegłym według PIT-ów

ze wszystkich źródeł dochodów bez odliczania

ulg podatkowych : ...............................

2. Roczny dochód stanowiący podstawę obliczania

1. zaliczki na podatek współmałżonka w roku

ubiegłym według PIT-ów ze wszystkich źródeł

dochodów bez odliczania ulg podatkowych : ................................

3. Inne roczne dochody stanowiące podstawę

obliczania zaliczki na podatek pozostałych

członków rodziny według PIT-ów ze wszystkich

źródeł bez odliczania ulg podatkowych : ................................

4. Inne roczne dochody rodziny ( renty, renty rodzinne

alimenty, zasiłki z tyt. rodzin zastępczych , ................................

stypendia doktoranckie )

5. Łączny roczny dochód całej rodziny

( suma poz. 1 – 4 ) ................................

6. Średni dochód na jednego członka rodziny

w roku ubiegłym : \* ................................

\* - aby wyliczyć średni dochód miesięczny na jednego członka rodziny należy podzielić kwotę wyliczoną w poz. 5 przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków rodziny pozostających na utrzymaniu ( w tym dzieci od urodzenia do 25 lat, jeżeli się uczą ) .

**ZGODA NA UDZIAŁ W WYJEŹDZIE W RAMACH PROJEKTU ERASMUS+**

**WYRAŻAM ZGODĘ**

na udział mojego syna/córki………………………………………………….klasa ……….. w wyjeździe do ……………………………………..w dniach……………………………w ramach projektu *,,Grasz o europejski staż’’* realizowanego przez Unię Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego w partnerstwie z Zespołem Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie w ramach programu Erasmus+. W przypadku rezygnacji z tego wyjazdu (z wyłączeniem przyczyn wskazanych w polisie ubezpieczeniowej, tj. ciężkiej choroby podróżującego lub śmierci najbliższego członka rodziny) zobowiązuję się do poniesienia kosztów wynikających z tej rezygnacji (zmiana nazwiska na bilecie lotniczym, odwołanie rezerwacji itp.).

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(data i podpis składającego oświadczenie oraz rodzica/ prawnego opiekuna)*