|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ REKRUTACYJNY  OHP – Berlin, styczeń 2018** | **Formularz przyjęto dnia ………………….………  …………………..………….. (podpis)** |

Proszę wypełnić formularz drukowanymi literami.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Nazwisko |  | | |
| 1. Imię/imiona |  | | |
| 1. Data urodzenia |  | | |
| 1. Miejsce urodzenia |  | | |
| 1. Nr PESEL |  | | |
| 1. Seria i nr dowodu osobistego/paszportu |  | | |
| 1. Data wydania dowodu osobistego/paszportu   Data ważności paszportu |  | | |
| 1. Stały adres zamieszkania |  | | |
| 1. Telefon komórkowy ucznia |  | | |
| 1. Adres e-mail ucznia |  | | |
| 1. Telefon rodzica/opiekuna prawnego |  | | |
| 1. W przypadku wyjazdu za granicę osoba do kontaktu w kraju (nazwisko, imię, adres, telefon, e-mail, stopień pokrewieństwa) |  | | |
|  | **wypełnia uczeń** | **potwierdzenie /podpis wychowawcy** | **liczba przyznanych punktów (wypełnia komisja rekrutacyjna)** |
| 1. Ocena z zachowania na koniec poprzedniego roku szkolnego – maksymalnie 10 pkt. |  |  |  |
| 1. Średnia ocen na koniec poprzedniego roku szkolnego – maksymalnie 20 pkt. |  |  |  |
| 1. Frekwencja na koniec poprzedniego roku szkolnego – maksymalnie 10 pkt. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. Opinia wychowawcy  – maksymalnie 20 pkt. |  | |  |
| 1. Ocena z testu językowego  - maksymalnie 30 pkt.) | -------------- | |  |
| 1. Trudna sytuacja materialna   - 0 lub 10 punktów | -------------- | |  |
| 1. Decyzja komisji kwalifikacyjnej | Suma przyznanych punktów:  ………………………….   * Osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie * Osoba niezakwalifikowana do udziału w projekcie * Osoba znajdująca się na liście rezerwowej   Uwagi: | | |

Deklaruję się, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2015r., pozycja 1309)

Data i czytelny podpis ucznia: …………………………………………..…………………………………

*\*\* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie TRY EUROPE oraz na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby ww. przedsięwzięcia* (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz.U.z 2014r., poz.1182 ze zm.).

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych: ……………………………………………………………

**Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:**

|  |  |
| --- | --- |
| Bożena Hus - koordynator projektu  ……………………………………………………………… (data i podpis) | …………………………………………………… wychowawca/opiekun grupy z ramienia OHP  ………………….…………………………….  (data i podpis) |

Prezes Stowarzyszenia EDUQ – Alina Fegler-Kotkiewicz

……………………………………………………….  
 (data i podpis)