

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K ÚČASTI NA ZAHRANIČNÍ ODBORNÉ****STÁŽI** v rámci projektu č. 2024-1-CZ01-KA121-VET-000200499

**Prohlašuji**, že jsem se seznámil(a) s informacemi o výjezdech (s jednotlivými destinacemi, s předpokládanými termíny mobilit, požadavky na zájemce, způsobem výběru účastníků) a **závazně se přihlašuji** na 2týdenní zahraniční odbornou stáž **ve školním roce 2024/2025** <sup>1)</sup>

destinace: **POLSKO II v termínu 18. 5. - 7. 6. 2025** (pouze pro obor CH)

jméno a příjmení žáka | třída |

rodné číslo |

adresa trvalého bydliště <sup>2)</sup> |

číslo OP | datum platnosti |

číslo pasu | datum platnosti |

pas nemám, ale jsem ochoten(a) si pas vyřídit (při cestování v rámci EU není potřeba)

používaný e-mail žáka |

telefon žáka včetně předvolby |

jméno a příjmení rodiče |

e-mail jednoho z rodičů <sup>3)</sup> |telefon jednoho z rodičů včetně předvolby <sup>3)</sup> |

známka z ANJ | jméno mého učitele ANJ |

známka z praxe <sup>4)</sup> | studijní průměr <sup>4)</sup> |

Co očekáváte od své účasti na zahraniční odborné stáži?

|

---

<sup>1)</sup> přesný termín odjezdů a příjezdů bude upřesněn dle možností jednotlivých destinací a dopravy

<sup>2)</sup> ulice, číslo popisné, město, PSČ

<sup>3)</sup> údaje vyplňte i u zletilých žáků

<sup>4)</sup> známku z praxe a studijní průměr vyplňte za poslední ukončené pololetí



Zdravotní omezení: NE ANO (uved'te své zdravotní omezení)

|

Porucha učení: NE ANO (uved'te svou poruchu učení)

|

Sociálně slabší rodina: NE ANO (vyberte) |

Jsem si vědom(a) skutečnosti, že cílem odborné stáže v zahraničí je upevnění a získání nových odborných znalostí a dovedností, zdokonalení se v anglickém jazyce, poznávání kulturních památek a mentality jiné národnosti.

Beru na vědomí, že pobyt v cizích zemích vyžaduje mou samostatnost, odpovědnost za své chování, schopnost komunikovat v angličtině, spolupracovat se skupinou svých (zahraničních) spolužáků či zaměstnanců firmy.

Zavazuji se, že budu:

- | respektovat rozhodnutí koordinátorů projektu, doprovodné osoby a mentora v zahraniční partnerské organizaci
- | dodržovat zásady BOZP
- | reprezentovat svou školu

Potvrzuji, že se budu účastnit informačních schůzek, sledovat školní e-mail a stanovené sociální sítě (FB, WhatsApp a jiné):

- | určenou sociální skupinu pro destinaci, kam pojedu
- | školní sociální sítě pro odborné stáže SPŠ Hranice

Jsem seznámen s povinností účastníka podílet se na diseminaci projektu, která zahrnuje:

- | vytváření foto a video dokumentace
- | účast na diseminačních aktivitách (burzy škol, DOD, Erasmus Days, aj.)
- | vytvoření závěrečné prezentace + prezentace dalším žákům školy
- | účast na vyplnění závěrečné zprávy

Prohlašuji, že jsem uvedl(a) přesné, pravdivé a úplné údaje. Jsem si vědom(a) toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

V | dne |

podpis žáka | podpis rodiče |