**Informacje uzupełniające
do rekrutacji na wyjazdy mobilnościowe realizowane w ramach programu Erasmus+**

Imię i nazwisko: ……………………………………………..

Klasa: ………………………………………………………...

Osoba pełnoletnia (tak/nie):………………………………….

Oświadczam, że:

󠆹 posiadam Europejską Kartę Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ)

󠆹 nie posiadam Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ)

Oświadczam, że:

󠆹 brałem/brałam wcześniej udział w zagranicznych praktykach zawodowych

󠆹 nie brałem/nie brałam wcześniej udziału w zagranicznych praktykach zawodowych

Preferowany termin mobilności:

Proszę wskazać wpisując 1 przy najbardziej pasującym terminie, 2 przy najmniej pasującym terminie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiszpania – Malaga | 09.01.2022-29.01.2022 |
|  | Hiszpania – Malaga | 20.03.2022-09.04.2022 |

Uwagi dodatkowe:

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

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

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

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

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