**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)

Preferowany termin mobilności:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Włochy - Spoleto | 24.04.2022-14.05.2022 |
|  | Hiszpania – Malaga | 01.05.2022-21.05.2022 |

Uwagi dodatkowe:

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

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

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

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

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

**Zgoda zakładu pracy\***

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zagranicznych praktykach zawodowych młodocianego pracownika ………………………………… (imię i nazwisko młodocianego pracownika) zatrudnionego w moim zakładzie pracy w powyżej terminie/terminach: ………………………………

………….……………….…………...

Pieczątka i podpis z zakładu pracy

\* zgoda zakładu pracy może być wypełniona również na odrębnej kartce i dołączona do dokumentacji rekrutacyjnej.