****

 **MANAVGAT ŞULE MUZAFFER BÜYÜK MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ**

***AVRUPADA’Kİ STAJ HİKAYEM* İSİMLİ ERASMUS+ PROJESİ 2019-20220 ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU**

\*\*\* Bu form eksiksiz doldurulmalıdır \*\*\*

**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |   | TC Kimlik numarası |   |
| Sınıf-Şubesi |   | Okul Numarası |   |
| Doğum Tarihi |   | Uyruğu |   |
| Öğrencinin İngilizce Seviyesi | [ ]  İlkokul Düzeyi [ ]  Orta Düzey( Günlük İhtiyaçları İfade Eder) Evet [ ]  İleri Düzey (Dili Akıcı Bir Şekilde Konuşur) |
| Öğrencinin Bildiği Diğer Yabancı Dil ya da Diller  |   |
| Öğrenci daha önce yurtdışına çıktı mı? |  Evet [ ]  Hayır [ ]   | Cevabınız “**Evet”** ise gittiği ülkeler |   |
| Öğrencinin Katıldığı Okul İçi ve Okul Dışı Sosyal Etkinlikler, Kurslar, Aktiviteler, Sosyal Sorumluluk Projeleri |   |
| Öğrencinin Dijital Becerileri Var Mı ? (Word,Powerpoint, Photoshop,..vb.) |  Evet [ ]  Hayır [ ]   | Cevabınız “**Evet”** ise kullanabildiği programlar |   |
| Bu projeye katılma sebebinizi birkaç cümle ile açıklayınız. |   |
| Engelli Öğrenci \* | Evet [ ]  Hayır [ ]   | 2828 Sayılı Sosyal Hizmetler Kanunu Kapsamında korunma, bakım veya barınma kararı alınmış öğrenci \* | Evet [ ]  Hayır [ ]   |
| Şehit ve Gazi Eş/Çocuğu \* | Evet [ ]  Hayır [ ]   |

**Öğrenci Velisi Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |   | TC Kimlik numarası |   |
| Tel. |   | E-Posta |   |
| İkamet Adresi: |   |

 **Velisi bulunduğum öğrencimin öz bakım becerilerine sahip olduğunu, yurtdışı seyahatini ve konaklamasını etkileyecek herhangi bir sağlık sorununun olmadığını , sağlık sorununun oluşması durumunda okul idaresine en kısa sürede bilgi vereceğimi kabul ve taahhüt ederim.**

 **Velisi bulunduğum öğrencimin yurt dışı ziyaretlere katılamaya hak kazanması durumunda pasaport işlemleri, izin işlemleri ve yurt dışı sağlık sigortası işlemlerini bizzat yapacağımı kabul ve taahhüt ederim.**

 **Tarih : ……./……./20…..**

 **Veli Adı- Soyadı:**

 **İmza:**