****

**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:**