

Pszczyna, dnia

.....
Imię i nazwisko kandydata.....
klasa i typ szkoły (ZSZ/TECH).....
zawód

**Dyrektor
Powiatowego Zespołu Szkół nr 1
im. Generała Józefa Bema
w Pszczynie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zakwalifikowanie mnie do wyjazdu na staż do Niemiec realizowany w ramach w ramach projektu: „**Nowa wiedza, nowe techniki nowe możliwości w kształceniu zawodowym**”. Moim celem jest poszerzenie swojej wiedzy, zdobycie nowych kwalifikacje oraz uzyskanie certyfikatów potwierdzający moją wiedzę, umiejętności i kompetencje.

Dodatkowo, do wyjazdu motywuje mnie możliwość wykorzystania w praktyce języka niemieckiego, a także podwyższenia moich umiejętności w tym zakresie.

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Podpis kandydata:

Podpisy rodziców:

Proszę zaznaczyć proponowany termin wyjazdu:

07.06.2015r. – 20.06.2015r.

06.09.2015r. – 19.09.2015r.

15.05.2015r. – 28.05.2016r.

Opinie :

1. Wychowawcy

data, podpis

2. Nauczyciela języka obcego angielski/niemiecki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data, podpis



3. Nauczyciela przedmiotów zawodowych

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data, podpis

4. Pracodawcy/opiekuna praktyk (dotyczy tylko młodocianych pracowników)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na udział młodocianego pracownika w stażu w jednym z trzech proponowanych terminów.

.....
data, podpis, pieczęć firmowa

Dane konieczne do sporządzenia umowy (proszę wypełnić czytelnie, w oparciu o te dane prowadzona będzie komunikacja z kandydatem/uczestnikiem):

Imię i nazwisko kandydata	
Klasa i typ szkoły	
Zawód	
Pesel kandydata	
Miejsce urodzenia	
Dokładny adres zamieszkania kandydata	
Nr. tel. kandydata	
Adres e-mail kandydata	
Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna	
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna	
Adres zamieszkania rodzica/ów/prawnych opiekunów jeżeli inny niż powyżej	
Nr. tel. rodziców/prawnych opiekunów	
Adresy e-mail rodziców/prawnych opiekunów	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów