# Dlouhodobá mobilita žáků - formulář žádosti žáka

1. Jméno adresa žadatele

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno |       | Ulice |       |
| Příjmení |       | PSČ a město |       |
| Telefon |       | E-mail |       |
| Mobil |       | Datum narození |       |

1. Přijímací škola:

|  |  |
| --- | --- |
| IES Isabel de Villena, Valencia | Španělsko |

1. Délka pobytu

|  |
| --- |
| 2 měsíce |

1. Údaje o rodině, ve které žiji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Matka a otec | [ ]  Matka a partner | [ ]  Otec a partnerka |
| [ ]  Matka | [ ]  Otec | [ ]  Jiné (vysvětlení):  |

Matka/opatrovnice:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno |       | Mobil |       |
| Příjmení |       | Telefon v pracovní době |       |
| Zaměstnání |       |  |  |

Otec/opatrovník

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno |       | Mobil |       |
| Příjmení |       | Telefon v pracovní době |       |
| Zaměstnání |       |  |  |

1. Sourozenci

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno | Věk |  | Ano | Ne |
|       |       | Bydlí doma? | [ ]  | [ ]  |
|       |       | Bydlí doma? | [ ]  | [ ]  |
|       |       | Bydlí doma? | [ ]  | [ ]  |

1. Jazyky

|  |  |
| --- | --- |
| Mateřský jazyk |       |

Další jazyky

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jazyk |       | Počet let studia | Schopnost se domluvit | [ ]  slabá | [ ]  celkem dobrá | [ ]  dobrá | [ ]  vynikající |
| Jazyk |       | Počet let studia | Schopnost se domluvit | [ ]  slabá | [ ]  celkem dobrá | [ ]  dobrá | [ ]  vynikající |
| Jazyk |       | Počet let studia | Schopnost se domluvit | [ ]  slabá | [ ]  celkem dobrá | [ ]  dobrá | [ ]  vynikající |

1. Popis sebe sama
	1. Popište sami sebe: uveďte informace o své osobnosti (například klidná, rezervovaná, energická, nezávislá, otevřená, společensky aktivní, studijní typ, sportovně založená atd.), své oblíbené volnočasové aktivity a jiné zájmy. Popište svůj vztah ke své rodině a přátelům, např. kolik času trávíte se svými sourozenci a přáteli, jaká je vaše role v rodině, v jakých situacích chcete od svých rodičů poradit.

|  |
| --- |
|       |

* 1. Jak rádi trávíte volná odpoledne a víkendy? Jaké jsou vaše role mezi vrstevníky, např. ve škole, při sportu či při společenských aktivitách? Co je pro vás důležité? Které součásti svého každodenního života máte rádi a které vám připadají otravné nebo obtížné?

|  |
| --- |
| Popište své volnočasové aktivity i to, jak by je ovlivnila přítomnost Španělského studenta. |

* 1. Studium: Stručně popište vaše oblíbené předměty a důvody, proč vás baví

|  |
| --- |
| Stručně popište vaše oblíbené předměty a důvody, proč vás baví |

* 1. Plány budoucího studia a povolání

|  |
| --- |
| Stručně popište své plány budoucího studia a povolání |

* 1. Cesty do zahraničí

|  |
| --- |
| Stručně popište své zkušenosti z předchozích cest do zahraničí, pokud jste takové absolvovali (např. jak vás tyto cesty ovlivnily, co jste se díky nim naučili a co se vám na nich líbilo): |

1. Motivace

Vysvětlete, proč se chcete zúčastnit Dlouhodobé mobility žáků a popište, co od účasti očekáváte, a to jak na osobní úrovni, tak pokud jde o studium. Popište, jak byste mohli přispět hostitelské rodině, přijímající škole a zemi, kterou navštívíte. Pokud jste se zapojili do činností v rámci strategického partnerství mezi svou školou a potenciální přijímající školou (školami), jak byste chtěli k projektu přispět?

|  |
| --- |
|       |

1. Podpora rodičů

**Tento oddíl vyplní rodiče/opatrovníci žáka**

Jak byste popsali povahu svého dítěte?

|  |
| --- |
|       |

Vysvětlete, proč si myslíte, že vaše dítě bude mít prospěch z účasti na Dlouhodobé mobilitě žáků.

|  |
| --- |
|       |

1. Podpisy

Já, níže podepsaný souhlasím s tím, aby vysílající škola používala údaje obsažené v tomto formuláři pro účely výběru žáků pro dlouhodobou studijní mobilitu v rámci programu Erasmus+. Souhlasím s tím, aby v případě, že bude moje dítě vybráno, byly tyto údaje sděleny přijímající škole a aby je přijímající škola předala rodině, která bude hostit mé dítě. Beru na vědomí, že údaje obsažené v tomto formuláři mohou být rovněž sděleny vysílající a přijímající národní agentuře odpovědné za program Erasmus+. Všechny osoby, kterým budou tyto údaje předány, budou vázány povinností nakládat s nimi jako s důvěrnými.

Schvaluje a přijímá:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a podpis rodiče/opatrovníka: | Datum: |
| Jméno a podpis rodiče/opatrovníka: | Datum: |
| Jméno a podpis žáka: | Datum: |