JELENTKEZÉSI LAP

Szeretnék részt venni iskolánk Erasmus+ programjában.

NÉV: ………………………………              OSZTÁLY: ………...

TELEFONSZÁM: …………………         E-MAIL-CÍM:………………………………

Szülő elérhetősége:

TELEFONSZÁM:………………………… E-MAIL-CÍM:…………………………..

A budapesti találkozó során, szükség esetén, tudsz-e ellenkező nemű diákot fogadni? IGEN/NEM

Támogatom részvételedet!

…………………………….. ………………………………

Természettudományos tanár Angoltanár

Támogatom, hogy gyermekem részt vegyen a Jedlik Ányos Gimnázium által szervezett Erasmus+ programban, melynek költségeit az iskola pályázati támogatásból fedezi.

Tisztában vagyok azzal, hogy az iskolai feladatok mellett a programban való részvétel feltétele:

* A diák koronavírus elleni oltottsága
* Egy partneriskolából érkező diák elszállásolása 2022. októberében, a budapesti konferencia időtartamára (6 nap)
* Amennyiben gyermekem a program során nyújtott teljesítménye alapján kiválasztásra kerül, engedélyezem külföldi konferencián való részvételét is. IGEN / NEM

……………………………… ………………………………

Dátum Szülő aláírása

A program megvalósíthatósága változatlanul függ a SARS-CoV-2 koronavírus-járvány miatt elrendelt mindenkori hatályos hazai és nemzetközi járványügyi intézkedésektől.