**NEPLNOLETÝ ŽIAK**

**PRIHLÁŠKA DO VÝBEROVÉHO KONANIA NA PROJEKT ERASMUS+**

**V prípade neplnoletého žiaka prihlášku vyplní zákonný zástupca.**

**Osobné údaje uchádzača – neplnoletého žiaka:**

Meno a priezvisko: ...................................................................

Dátum narodenia: ...................................................................

Adresa trvalého bydliska: ...................................................................

 ...................................................................

 ...................................................................

Telefonický kontakt: ...................................................................

E-mailová adresa: ...................................................................

**Štúdium:**

Trieda a profilový predmet: ...................................................................

Triedny učiteľ: ...................................................................

Pedagóg profilového predmetu: ...................................................................

*Svojim podpisom potvrdzujem prihlášku do výberového konania na zahraničnú mobilitu pre môjho syna / moju dcéru (nehodiace sa preškrtnite) v rámci programu Erasmus+ v školskom roku 2024/2025, ktorý/á má záujem o mobilitu:*

*(uveďte typ mobility): ..................................................................................................................*

*v (uveďte krajinu a prípadne aj konkrétnu inštitúciu): ...............................................................
.....................................................................................................................................................*

*v nasledujúcom termíne ...................................*

V ................................. dňa: ................ Meno zákonného zástupcu: ........................................

 Podpis zákonného zástupcu: .......................................