**PLNOLETÝ ŽIAK**

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

**Osobné údaje uchádzača – plnoletého 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 v rámci programu Erasmus+ v školskom roku 2024/2025. Mám záujem o mobilitu:*

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

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

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

V ...................................... dňa: ........................... Podpis: ..............................................