Osnovna škola „Blaž Tadijanović“

Podvinjska 25, Slavonski Brod

**Prijava za sudjelovanje u Erasmus+ projektu mobilnosti**

**(broj Erasmus akreditacije: 2024-1-HR01-KA120-SCH-000265794)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OPĆI PODACI** | | | |
| Šifra za objavu rezultata:  (jedna riječ i broj, npr. PAS123) |  | | |
| Ime i prezime učenika: |  | | |
| Datum rođenja učenika: |  | | |
| Adresa stanovanja:  (ulica, kućni broj, mjesto) |  | | |
| Kontakt učenika:  (telefon/mobitel) |  | | |
| E-adresa učenika: |  | | |
| Kontakt podaci **roditelja/skrbnika**: | Ime i prezime: | |  |
| Tel./Mob.: | |  |
| E-adresa: | |  |
| **PODACI O OBRAZOVANJU** | | | |
| Razred: |  | | |
| Aktivno sudjelovanje u izvannastavnim aktivnostima:  (navesti ime izvannastavne aktivnosti i učitelja koji je vodi) | |  | |
| Sudjelovanje na županijskom i/ili državom školskom natjecanju:  (navesti predmet) | |  | |
| Zdravstvene teškoće:  (Navesti alergije, kronične bolesti ili bilo koju drugu zdravstvenu situaciju s kojim bi trebali biti upoznati učitelji u pratnji prilikom mobilnosti) | |  | |
| Ostalo (priznanja, sportske aktivnosti, specifičnosti i dr. – ako postoje): | |  | |

**UPITNIK ZA RODITELJE/SKRBNIKE:**

Molimo da prilikom odgovaranja na sljedeća pitanja dobro promislite jer odgovori utječu na organizaciju mobilnosti. Posebice izjava vezana za smještaj djeteta u stranoj obitelji jer će se prilikom mobilnosti težiti tome da učenici tijekom trajanja obitelji „žive“ s učenicima države domaćina kako bi upoznali nove kulture, stekli nova prijateljstva i iskustva.

Ukoliko imate nejasnoća i pitanja možete se javiti mailom na osbterasmus@gmail.com.

|  |  |
| --- | --- |
| Smatram da je moje dijete spremno provesti više dana u inozemstvu smješteno u obitelji domaćina (obitelj učenika škole domaćina). | **DA NE** |
| Prilikom domaćinstva mobilnosti u našoj školi spremni smo ugostiti učenika/učenike iz druge zemlje koji dolaze u našu školu u sklopu mobilnosti.  (Ukoliko je odgovor DA, navesti broj učenika za koje ste spremni organizirati smještaj.) | **DA NE**  Broj učenika: \_\_\_\_ |
| Smatram da je moje dijete spremno na putovanje avionom. | **DA NE** |

U Slavonskom Brodu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. godine.

Potpis učenika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_