

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)	



Sufinancira
Europska unija

Erasmus+
Obogaćuje živote, širi vidike.



AGENCIJA ZA
MOBILNOST I
PROGRAME EU

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 i posebice na izjavu vezanu 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 organizacije domaćinstva spreman sam ugostiti VIŠE od jednog učenika druge škole koji dolaze na mobilnost u našu školu.	DA	NE
	Broj učenika ukoliko je odgovor DA: _____	
Smatram da je moje dijete spremno na putovanje avionom.	DA	NE

U Slavonskom Brodu, _____ 2026. godine.

Potpis učenika: _____

Potpis roditelja/skrbnika: _____