**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**AZ ERASMUS PÁLYÁZATBAN VALÓ RÉSZVÉTELHEZ**

Tanuló neve: …………………………………………………….

Tanulói azonosítója: …………………………………………………….

Tanuló osztálya a 2023/2024-es tanévben: …………………………….

Születési helye, ideje: …………………………………………………….

Édesanyja neve: …………………………………………………….

Lakcíme: …………………………………………………….

Személyi igazolvány száma: ……………………………………………..

Személyi igazolvány lejárati ideje: ………………………………………

Adószáma: …………………………………………………….

TAJ száma: …………………………………………………….

Célország: …………………………………………………….

Tanulmányi átlaga a 2022/2023-as tanév végén: ………………………...

Angol nyelvtudás szintje:

(A megfelelő válasz sorszámát kérjük bekarikázni!)

1. Kiválóan kommunikál az adott nyelven
2. Megérteti magát az adott nyelven
3. Segítséggel érteti meg magát az adott nyelven
4. Egyáltalán nem beszéli az adott nyelvet

**SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………………….. (név) törvényes képviselője hozzájárulásomat adom, hogy fent nevezett gyermekem az ERASMUS pályázatban részt vegyen, és részére az európai egészségbiztosítási kártyát elkészíttetem.

 …………………………….. …………………………………..

 gyermek aláírása szülő aláírása

Kisújszállás, 2023. …………………………….