



Załącznik nr 4

- a) Oświadczenie o braku przeciwwskazań lekarskich do udziału w stażu zagranicznym w ramach projektu Erasmus +, akredytacja nr 2021-PL01-KA120-VET-095597, rok szkolny 2025/2026, nr projektu 2025-1-PL01-KA121-VET-000321316**

Oświadczam, iż chciałbym/chciałabym uczestniczyć w czterotygodniowym stażu zagranicznym, w Portugalii.

Mogę podróżować samolotem i nie mam przeciwwskazań lekarskich do pracy w firmie na stanowisku: technika elektryka, technika informatyka, technika logistyka, technika mechatronika, technika programisty oraz technika urządzeń i systemów energii odnawialnej*.

.....
podpis ucznia

Zgadzam się na wyjazd syna/córki* do Faro – Portugalia, w celu odbycia stażu zawodowego w ramach Programu Erasmus +. Jednocześnie potwierdzam brak przeciwwskazań do podróży lotniczej oraz pracy w firmie na w/w stanowisku.

Choroby przewlekłe ucznia/uczenicy:

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

Leczenia, które uczeń/uczenica przyjmuje:

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

Oświadczam, że nie zataiłam/zataiłem żadnych informacji na temat stanu zdrowia mojego syna/mojej córki, w tym chorób i leków. Podanie nieprawdziwych danych może być przyczyną skreślenia ucznia/uczenicy z listy uczestników.

.....
podpis rodzica/opiekuna



**b) Weryfikacja spełniania kryteriów dodatkowych (właściwie zaznaczyć i uzupełnić) UZUPEŁNIA
KANDYDAT/KA, weryfikuje KOMISJA REKRUTACYJNA**

1. Przeszkody natury ekonomicznej

Oświadczam, iż **ZNAJDUJĘ SIĘ** w trudnej sytuacji ekonomicznej (trudna sytuacja materialna rodziny, sieroctwo, rodzina rozbita, bezrobocie min. 1 rodzica/opiekuna)*

Oświadczam, iż **NIE ZNAJDUJĘ SIĘ** w trudnej sytuacji ekonomicznej*

2. Różnice kulturowe

Oświadczam, iż **DOŚWIADCZAM** przeszkód wynikających z różnic kulturowych (np. trudności adaptacyjne, integracyjne, językowe) *

Oświadczam, iż **NIE DOŚWIADCZAM** przeszkód wynikających z różnic kulturowych*

3. Przeszkody społeczne związane z dyskryminacją

Oświadczam, iż **DOŚWIADCZAM** przeszkód społecznych związanych z dyskryminacją z powodu [płeć / wiek / pochodzenie / religia / przekonania / orientacja seksualna / niepełnosprawność - proszę wskazać właściwe*]

Oświadczam, iż **NIE DOŚWIADCZAM** przeszkód społecznych związanych z dyskryminacją*

4. Przeszkody natury geograficznej

Oświadczam, iż **ZAMIESZKUJĘ** na obszarze defaworyzowanym (Degurba 2 lub 3), co wiąże się z ograniczonym dostępem do edukacji, transportu lub instytucji kultury*

Oświadczam, iż **NIE ZAMIESZKUJĘ** na obszarze defaworyzowanym*

5. Specjalne potrzeby edukacyjne

Oświadczam, iż **POSIADAM** Specjalne Potrzeby Edukacyjne (SPE) związane ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się (dysleksja, dysgrafia, dysortografia, dyskalkulia) – **wymagane załączenie orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej***

Oświadczam, iż **NIE POSIADAM** Specjalnych Potrzeb Edukacyjnych (SPE) związanych z powyższymi trudnościami*

*- *niepotrzebne skreślić*