Współfinansowane przez Unię Europejską

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE DLA NAUCZYCIELI SOSW NR1 DLA DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH RUCHOWO W POLICACH DO PROJEKTU **OTWIERAMY DRZWI – ROZWÓJ KADRY KLUCZEM DO WSPÓŁPRACY EUROPEJSKIEJ**

O NUMERZE 2022-1-PL01-KA122-SCH-000072327

W RAMACH

PROGRAMU ERASMUS+ – EDUKACJA SZKOLNA AKCJA 1

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon:.....

E-mail: .....

Nauczany przedmiot: .....

Stopień awansu zawodowego:

.....

Seria i nr dowodu osobistego lub paszportu:

.....

Czy istnieją przeciwskazania medyczne do lotu samolotem: .....

Stopień znajomości języka angielskiego:

a) Brak znajomości języka

b) Podstawowy

c) Średniozaawansowany

d) Zaawansowany

Potwierdzam, że zapoznałam/ zapoznałem się z regulaminem rekrutacji do projektu.

....

miejscowość i data, czytelny podpis kandydata