**Jelentkezés hosszú távú diákmobilitási programra – 2019**

A hosszú távú diákmobilitási program útmutatója angol nyelven [itt érhető el](https://tka.hu/getDoc.php?doc=b14de54732679e9a21e028626b71ede6b884a6b1)

1. A fogadó család képviselőjének neve és címe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Keresztnév: |  | Utca, házszám: |  |
| Családnév: |  | Irányítószám, település: |  |
| Telefon: |  | E-mail cím: |  |
| Mobil telefon: |  | Születési dátum: |  |

1. Fogadni kívánt diák iskolája (preferencia sorrendben)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sorrend: | Iskola neve: | Ország: |
|  | Zespol Szkol Pijarskich im. sw. Mikolaja | Lengyelország |
|  | ESCOLA PIA OLOT | Spanyolország |

1. Időtartam: 2 hónap
2. Adatok a családomról

Fogadó szülő(k):

Apa és anya Anya és partnere Apa és partnere

Anya Apa Egyéb, éspedig:

1. Gyermek(ek)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Név: | Neme: | Kora: |  | Igen | Nem |
|  |  |  | Otthon lakik? |  |  |
|  |  |  | Otthon lakik? |  |  |
|  |  |  | Otthon lakik? |  |  |
|  |  |  | Otthon lakik? |  |  |
|  |  |  | Otthon lakik? |  |  |

1. Információk az elhelyezésről

Van-e háziállatuk?

macska  kutya  egyéb, éspedig:

A család követ valamilyen diétát pl. orvosi, vallási vagy egyéb okból?

igen  nem

|  |
| --- |
| Ha igen, részletezze: |

Mit fogyasztanak ezek közül?

hal  baromfi  tejtermékek

Dohányzik valaki a családban?

igen  nem

A befogadott diák dohányozhat?

igen  nem

Van egyéb figyelembe veendő szempontja a befogadandó diák kiválasztásánál?

igen  nem

|  |
| --- |
| Ha igen, kérjük, fejtse ki: |

1. Nyelvtudás

|  |  |
| --- | --- |
| Kommunikációs nyelv a családban: |  |

Egyéb nyelvek, amelyeket beszélnek a családban:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nyelv: |  | ki beszéli? |  | Beszédkészség: | gyenge | „elmegy” | jó | kiváló |
| Nyelv: |  | ki beszéli? |  | Beszédkészség: |  |  |  |  |
| Nyelv: |  | ki beszéli? |  | Beszédkészség: |  |  |  |  |
| Nyelv: |  | ki beszéli? |  | Beszédkészség: |  |  |  |  |

1. Bemutatkozás
2. Mutassa be a családját, benne minden családtagot. Írjon a személyiségükről, szabadidős tevékenységekről és a család tagjainak egyéb tevékenységeiről.

|  |
| --- |
|  |

1. Hogy tölti a család az estéket és a hétvégéket?

|  |
| --- |
|  |

1. Írja le a lakásukat/házukat, és adjon információt arról, hogy hogyan szándékozik elhelyezni a vendég diákot otthonában (személyes tér, szoba…)

|  |
| --- |
|  |

1. Motiváció

Írja le, miért szeretne vállalkozni, mint befogadó család; milyen hozadékot vár a programban való részvételtől, és hogyan tervezi támogatni a vendég diákot itt tartózkodása idején.

|  |
| --- |
|  |

1. Aláírások

Alulírottak igazoljuk, hogy az itt közölt információk teljesek és pontosak. Nincs tudomásunk olyan akadályról, amely megakadályozná, hogy sikeresen befogadjunk egy diákot.

Alulírottak hozzájárulunk, hogy a Piarista Gimnázium, Kollégium, Általános Iskola és Óvoda az ezen az űrlapon szereplő adatokat közölje a küldő iskolával, a vendég diákkal és az ő családjával a tervezett hosszú távú diákmobilitás céljaival összhangban. Tudomásul veszem, hogy az ebben az űrlapban szereplő adatok a küldő és fogadó iskola Erasmus plus pályázatáért felelős nemzeti irodák felé is továbbításra kerülhetnek. Minden szereplőtől kérjük, akihez ezek az információk eljutnak, hogy azokat bizalmasan kezeljék.

Értjük, hogy a vendég diák befogadásának alapja a kíváncsiság és nyitottság, ezért ezt anyagi ellenszolgáltatás nélkül vállaljuk.

Alulírottak tudatában vagyunk, hogy a támogatás, amit a befogadott diáknak adunk, alapvető a mobilitási programjának sikeressége szempontjából. Amennyiben kiválasztásra kerülünk, mindent megteszünk, hogy otthont találjon nálunk a vendég diák. Értjük, hogy mielőtt kiválasztásra kerülünk egy diák fogadására, (i) az iskola képviselője eljön hozzánk egy látogatásra, (ii) be kell nyújtanunk a család minden felnőtt tagjáról egy hatályos hatósági erkölcsi bizonyítványt és (iii) alá kell írnunk a Fogadó családok nyilatkozatát.

Mindezzel egyetértek és elfogadom:

|  |  |
| --- | --- |
| Befogadó szülő neve és aláírása | Dátum |
|  |  |
| Befogadó szülő neve és aláírása | Dátum |
|  |  |