Erasmus+ Ključna aktivnost 1

**SkillsUp 5**

Srednja škola Čakovec

Agencija za mobilnost i programe EU

**OSOBA U PRATNJI UČENIKA TIJEKOM MOBILNOSTI**

prijavni obrazac

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: | Šifra (riječ do maksimalno 5 slova + 3 brojke): |
| Datum rođenja: | OIB: |
| Adresa: | E-mail adresa: |
| Mobitel: | Zanimanje: |

Poznavanje dogovorenog jezika komunikacije (**samoprocjena**): 1 2 3 4 5

Dosadašnji doprinos Erasmus+ projektima (**boduje koordinator**): 1 2 3 4 5

Motivacijsko pismo (**boduje ravnatelj**) : 1 2 3 4 5

(u slučaju prijave koordinatora i ravnatelja, boduje ravnatelj druge srednjoškolske ustanove s najmanje 2 godine iskustva na Erasmus+ projektima)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis

**Ukupno:**

|  |
| --- |
| **Motivacijsko pismo** (Zašto želim sudjelovati u ovom projektu kao pratnja učenika? Koje su moje kvalitete?  Što me motivira? Koliko sam i kako doprinio dosadašnjim Erasmus+ projektima?) |