**PRIJAVNI OBRAZAC**

**za sudionike učeničke mobilnosti – trogodišnja zanimanja**

Prijavljujem se za sudjelovanje na mobilnosti kod ustanove primateljice *(navedi naziv ustanove):*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Šifra:**  *(navesti zbog osiguranja anonimnosti prilikom objave rezultata natječaja; moguće upisati bilo kojih 5 alfanumeričkih znakova)* | |  |  |  |  |  |
| **Ime:** |  | | | | | |
| **Prezime:** |  | | | | | |
| **Obrazovni program (zanimanje):** |  | | | | | |
| **Razredni odjel:** |  | | | | | |
| **Adresa elektroničke pošte:** |  | | | | | |
| **Sudjelovanje na natjecanjima i smotrama u prethodnom razredu:**  *(nabrojati i navesti razinu natjecanja – državno, županijsko, školsko)* |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OSTALI PODACI** O UČENIKU (učenici s manje mogućnosti) – priložiti potrebnu dokumentaciju ako je primjenjivo | |
| INVALIDITET | DA/NE |
| Učenik s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama (oštećenje sluha/vida, glasovno-govorno-jezične teškoće, motorička oštećenja, ADHD, specifične poteškoće učenja…) |  |
| ZDRAVSTVENI PROBLEMI | |
| Učenik sa zdravstvenim problemima (kronične ili druge teške bolesti) |  |
| PREPREKE POVEZANE SA SUSTAVOM OBRAZOVANJA i OSPOSOBLJAVANJA | |
| Učenik koji se školuje prema primjerenom programu obrazovanja (redoviti program uz prilagodbu sadržaja i primjenu individualiziranih postupaka u radu ili redoviti program uz primjenu individualiziranih postupaka) |  |
| Učenik koji se školuje prema posebnom programu |  |
| KULTURNE RAZLIKE | |
| Učenik koji je pripadnik nacionalne manjine |  |
| Učenik koji je pripadnik migrantskog podrijetla |  |
| Učenik koji ima poteškoća s jezičnom prilagodbom ili kulturnim uključivanjem |  |
| DRUŠTVENE PREPREKE | |
| Učenik bez oba ili jednog roditelja |  |
| Učenik smješten u udomiteljskoj obitelji |  |
| Učenik koji je jedini iz obitelji koji je pristupio srednjoškolskom obrazovanju |  |
| Učenik čiji je barem jedan roditelj dugotrajno nezaposlen |  |
| Učenik čija je obitelj u zaštiti nadležnog Centra za socijalnu skrb radu provođenja mjera nadzora |  |
| EKONOMSKE PREPREKE | |
| Učenik koji živi u obitelji ovisnoj o sustavu socijalne skrbi |  |
| Učenik koji živi u teškom siromaštvu |  |
| Učenik koji živi u obitelji koja ima niske prihode |  |
| PREPREKE POVEZANE S DISKRIMINACIJOM | |
| Učenik koji se školuje u zanimanju karakterističnom za suprotni spol (primjer: muški slastičar; ženski automehaničar) |  |
| GEOGRAFSKE PREPREKE | |
| Učenik živi u udaljenom/ruralnom području, perifernim/najudaljenijim regijama |  |
| Učenik živi u području s manje usluga (ograničen javni prijevoz, loša infrastruktura) |  |

Prijavom na natječaj prihvaćam sve obaveze koje proizlaze iz provedbe projekta i organizacije mobilnosti u inozemstvu:

* *dostavljati sve potrebne podatke i dokumentaciju na zahtjev projektnog tima*
* *dostaviti obrazac privole za prikupljanje osobnih podataka*
* *dostaviti motivacijsko pismo u tiskanom ili digitalnom obliku (*[*mobilnost.obskc@gmail.com*](mailto:mobilnost.obskc@gmail.com)*) – upute pronaći na web stranici škole*
* *u slučaju odabira za sudjelovanje u projektu i mobilnostima:*
  + *prema uputama projektnog tima izvršiti sve pripremne organizacijske obaveze*
  + *sudjelovati u pripremama prije odlaska na mobilnost*
  + *sudjelovati na informativnim sastancima o tijeku pripremnih aktivnosti za odlazak na mobilnost*
  + *tijekom boravka na mobilnosti izvršavati sve predviđene obaveze*
  + *nakon povratka s mobilnosti ispuniti popratno izvješće*
  + *sudjelovati u događanjima vezanima uz širenje rezultata projekta*
* *redovito, na zahtjev projektnog tima, popunjavati evaluacijske upitnike*

Svojim potpisom potvrđujem istinitost navedenih podataka.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023.

Potpis učenika: Potpis roditelja/skrbnika:

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