



**Střední odborná škola a Střední zdravotnická škola Benešov,
příspěvková organizace**

Černoleská 1997, 256 01 Benešov
sosbn@sosbn.cz, www.sosbn.cz

Tel: 310 723 084

Spolufinancováno
z programu Evropské unie
Erasmus+



Přihláška na krátkodobou zahraniční stáž projektu Erasmus

Pro obor Veřejnosprávní činnost

Možné termíny a místa:

1) Termín: 9. 2. – 22. 2. 2025

Místo: Řecko, Soluň (Thessaloniki) (komunikace probíhá v angličtině).

2) Termín: 23. 3. - 5. 4. 2025

Místo: Španělsko, Barcelona (komunikace v angličtině)

3) Termín: 2. – 22. 11. 2025

Místo: Dublin, Irsko

Jméno a příjmení: _____ Třída: _____

Přihlašuji se na zahraniční stáž.

Uveďte varianty stáží v pořadí, podle svých preferencí (např. 1. Barcelona, 2. Soluň, 3. Dublin), nemusíte uvádět všechny možnosti, запиšte jen ty, o které máte skutečně zájem.

1. _____ 2. _____ 3. _____

Vyplňte následující údaje podle posledních 3 vysvědčení

	I. pol. prvního ročníku	II. pol. prvního ročníku	I. pol. druhého ročníku	II. pol. druhého ročníku	I. pol. třetího ročníku*	II. pol. třetího ročníku*
Celkový prospěch - průměr						
Absence – počet hodin						

Napište, co od pobytu v zahraničí očekáváte:

Napište, jaké jsou Vaše silné stránky, a uveďte důvody, proč byste měl/a být vybrán/a právě Vy.



**Střední odborná škola a Střední zdravotnická škola Benešov,
příspěvková organizace**

Černoletská 1997, 256 01 Benešov

sosbn@sosbn.cz, www.sosbn.cz

Tel: 310 723 084

Přihláška na krátkodobou zahraniční stáž

Jméno a příjmení: _____ Třída: _____

E-mail (čitelně): _____

Jsem si vědom, že na účast na zahraniční stáži není právní nárok a že výběr účastníků je výsledkem jednání hodnotící výběrové komise složené z pedagogů školy.

Jsem si vědom/a, že podmínkou účasti na stáži je absolvování přípravného kurzu a souhlasím s tím. Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s informacemi o zahraniční stáži.

Datum: _____

podpis studenta: _____

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE*

*platí i pro studenty starší 18 let.

Souhlasím s případnou účastí mé dcery / mého syna na zahraniční stáži a potvrzuji, že jsem se seznámil/a s informacemi o zahraniční stáži.

Jméno zákonného zástupce: _____

Datum a podpis zákonného zástupce: _____