



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII



Erasmus+



LICEUL TEHNOLOGIC DE INDUSTRIE ALIMENTARĂ FETEȘTI

(Anexa 1)

**ACORD DE PARTICIPARE PROIECT
(PĂRINTE)**

Subsemnatul/a.....

domiciliat/ă în.....,str.....nr

bl.....ap.....telefon.....email.....

identificat cuseria numărul Valabil până la data.....

PĂRINTELE elevului/ eiclasa.....

Îmi exprim acordul scris pentru participarea fiului/fiicei la implementarea proiectului Erasmus+

2025-1RO01-KA121-SCH-000320750

Declar că sunt de acord ca datele personale ale copilului meu, materialele rezultate în urma activităților (fotografii, filmări video etc.) să fie utilizate în scopul proiectului sus-menționat pe internet, site-ul școlii, site-ul proiectului, facebook, cât și prin publicarea lor în presă.

Data _____

Semnătura _____

Adresă: Str. Bănățenilor, nr.14, Fetești – Ialomița Cod 925150

Nr. Tel/Fax 0243 362713

Adresă e-mail gs_ind_alim_fetesti@yahoo.com

LICEUL TEHNOLOGIC DE INDUSTRIE ALIMENTARĂ FETEȘTI

(Anexa 2)

APROBAT Director,

GHEORGHE CLARA MĂDĂLINA

Doamnă Director,

Subsemnatul/a.....născut/a la data de..... în localitateaavând domiciliul înstr..... nrbloc.....sc.....ap..... județ.....posezor al B.I./C.I. seria nr.....eliberat de.....la data.....CNP tel E-mail elev/ă înclasa la Liceul Tehnologic de Industrie Alimentară, vă rog să-mi aprobați înscrierea la procesul de selecție pentru Proiectul Erasmus+**2025-1RO01-KA121-SCH-000320750**

Prezentei cereri de înscriere anexez următoarele documente:

- Cerere(tipizat)
- Copie xerox după cartea de identitate;
- Scrisoare de motivație/intenție-engleză
- Angajament (tipizat)
- CV-Europass
- Recomandare profesor diriginte
- Acord participare proiect părinte
- Documente doveditoare (Adeverințe, Copii diplome/certificate)

Data

Semnătura elev/ă Semnătura părinte

Doamnei Director al Liceului Tehnologic de Industrie Alimentară Fetesti

Adresă: Str. Bănățenilor, nr.14, Fetesti – Ialomița Cod 925150

Nr. Tel/Fax 0243 362713

Adresă e-mail gs_ind_alim_fetesti@yahoo.com



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII



Erasmus+



LICEUL TEHNOLOGIC DE INDUSTRIE ALIMENTARĂ FETEȘTI

(Anexa 3)

DECLARATIE-ANGAJAMENT

Subsemnatul/a....., CNP.....
domiciliat/ă în..... str. nr.....
bloc.....sc.....,ap..... tel. mobil..... e-mail.....

ca beneficiar/ă al/a Proiectului Erasmus+ **2025-1RO01-KA121-SCH-000320750**

1.Declară sunt de accord ca datele mele personale să fie utilizate în scopul proiectului susmenționat. Înțeleg că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor în scopul de a obține avantaje patrimoniale sau de orice altă natură este pedepsită conform legii.

2.Declară nu am furnizat informații false în documentele prezentate și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în dosarul de candidatură, garantând că datele furnizate sunt actuale, reale, corecte și complete și mă angajez ca, în eventualitatea modificărilor survenite în datele personale care fac obiectul dosarului de candidatură după (reînnoirea cărților de identitate, schimbarea adresei de domiciliu etc.), să anunț echipa de proiect și să aduc o copie a actelor doveditoare.

3.Declar pe propria răspundere că am fost informat(ă) privind condițiile de candidatură și modul de derulare al Proiectului Erasmus+

4. Mă angajez să respect cerințele programului, să particip la toate activitățile (înainte de proiect, în timpul proiectului și după proiect) care îmi revin și să întocmesc toate documentele solicitate de echipa proiectului.

5.Am fost informat ca sumele aferente vizitării unor obiective turistice, pentru procură și asigurarea medicală nu pot fi acoperite din bugetul proiectului, deci vor fi suportate de mine.

***În cazul în care s-a realizat plata cheltuielilor de călătorie, iar elevul renunță la mobilitate (indiferent de motiv), conform regulamentului financiar Erasmus +, acesta va rambursa integral contravaloarea cheltuielilor efectuate.**

Data

Semnatura elev/a

Semnatura parinte

Adresă: Str. Bănățenilor, nr.14, Fetești – Ialomița Cod 925150

Nr. Tel/Fax 0243 362713

Adresă e-mail gs_ind_alim_fetesti@yahoo.com

LICEUL TEHNOLOGIC DE INDUSTRIE ALIMENTARĂ FETEȘTI

(Anexa 4)

DECLARAȚIE-ANGAJAMENT

Subsemnatul/a....., CNP.....
domiciliat/ă în..... str. nr. bloc.....
sc....., ap..... tel. mobil..... e-mail.....
ca beneficiar/ă al/a Proiectului Erasmus+ **2025-1RO01-KA121-SCH-000320750**

1. Declar că sunt de acord ca datele mele personale să fie utilizate în scopul proiectului sus-menționat. Înțeleg că orice omisiune sau incorectitudine, în prezentarea informațiilor, în scopul de a obține avantaje patrimoniale sau de orice altă natură, este pedepsită conform legii.

2. Declar că nu am furnizat informații false în documentele prezentate și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în dosarul de candidatură, garantând că datele furnizate sunt actuale, reale, corecte și complete și mă angajez ca, în eventualitatea modificărilor survenite în datele personale, care fac obiectul dosarului de candidatură depus (reînnoirea cărților de identitate, schimbarea numelui, schimbarea adresei de domiciliu etc.), să anunț echipa de proiectului și să aduc o copie a actelor doveditoare.

3. Declar pe propria răspundere ca am fost informat(ă) privind condițiile de candidatură și modul de derulare a Proiectului Erasmus+

4. Mă angajez să respect cerințele programului, să particip la toate activitățile care îmi revin și să întocmesc toate documentele solicitate de echipa proiectului, conform calendarului proiectului.

5. Mă angajez, în cazul în care s-a realizat plata cheltuielilor de călătorie/ cazare/ curs, iar subsemnatul renunță la mobilitate (indiferent de motiv), conform regulamentului financiar Erasmus +, voi rambursa, integral, contravaloarea cheltuielilor efectuate.

Data: _____

Semnătura, _____



(Anexa 5)

CERERE DE ÎNSCRIERE

APROBAT Director,

GHEORGHE CLARA MĂDĂLINA

Doamnă Director,

Subsemnatul/a..... născut/a la data de....., în localitatea, având domiciliul în, str....., Nr., bloc....., sc., ap....., județ....., posesor al B.I./C.I. seria....., nr....., eliberat de....., la data....., CNP _____ tel. _____ E-mail _____, profesor, disciplina, în cadrul Liceului Tehnologic de Industrie Alimentară vă rog să-mi aprobați înscrierea la procesul de selecție pentru Proiectul de Acreditare numărul

2025-1RO01-KA121-SCH-000320750

Prezentei cereri de înscriere anexez următoarele documente:

- Copie xerox după certificatul de naștere/cartea de identitate* certificate de căsătorie, dacă este cazul;
- Scrisoare de motivație, intenție;
- CV Europass;
- Declarație – Angajament;
- Portofoliul personal (diplome, certificate, adeverințe care atestă activitatea profesională menționată în CV)
- Cont euro

Data:

Semnătura:

Doamnei Director al Liceului Tehnologic de Industrie Alimentară Fetești

LICEUL TEHNOLOGIC DE INDUSTRIE ALIMENTARĂ FETEȘTI

(Anexa 6)

Recomandarea dirigintelui

Numele și prenumele elevului/eleveii: _____

Clasa: _____

Media general în anul școlar 2024-2025: _____

Media la purtare în anul școlar 2024-2025: _____

Precizați dacă elevul/eleva se implică în rezolvarea problemelor clasei:

Nu Da, ca executant sau la sugestia altora Da, propune soluții reale și ajută la rezolvarea problemelor Precizați dacă elevul/eleva a avut în anii școlari anteriori absențe motivate sau nemotivate: Da Nu

Dacă elevul/eleva a avut absențe motivate sau nemotivate, precizați cauzele pe care le cunoașteți (1-2 exemple): _____

Precizați dacă elevul/eleva participă la activitățile extrașcolare:

Nu Da, ca executant/spectator Da, ca participant activ Da, ca organizator

Notați pe o scară de la 0 la 4 (satisfăcător, bine, foarte bine, excelent) cum apreciați următoarele competențe ale elevului/eleveii:

Competențe	Nu a participat la activități care să probeze competența aceasta	Satisfăcător	Bine	Foarte bine	Excelent
Gândire creativă					
Implicare activă în proiectele școlii					
Capacitatea de a lucra în echipă					
Relaționarea cu ceilalți elevi					
Relaționarea cu profesorii școlii					
Relaționarea cu personalul școlii					
Comportamentul observat la alte activități extrascolare/tabere/excursii/alte proiecte, etc.					

Apartenența la un grup vulnerabil:

- elev orfan de ambii părinți: Da Nu- elev orfan de un părinte: Da Nu- elev bolnav cronic (astm bronșic, diabet zaharat, scolioză etc.): Da Nu

Adresă: Str. Bănățenilor, nr.14, Fetești – Ialomița Cod 925150

Nr. Tel/Fax 0243 362713

Adresă e-mail gs_ind_alim_fetesti@yahoo.com



LICEUL TEHNOLOGIC DE INDUSTRIE ALIMENTARĂ FETEȘTI

Boala: _____

- elev cu cerințe educaționale speciale / dizabilități: Da Nu

Diagnosticul: _____

- elev provenit din familie monoparentală: Da Nu

- elev provenit din familie fără venituri sau cu venituri mici : Da Nu

- elev provenit din familie cu 3 sau mai mulți copii: Da Nu

Numărul fraților elevului: _____

- elev cu părinți plecați la muncă în străinătate: Da Nu

Mama

Tata

Țara: _____

-elev de etnie rromă Da Nu

Adăugați orice alt aspect pe care îl considerați relevant pentru caracterizarea elevului/eleveii.

Subsemnatul/a _____, profesor diriginte al clasei _____, de la Liceul Tehnologic de Industrie Alimentară Fetești, declar pe proprie răspundere că datele reflectate în prezenta caracterizare sunt reale și se bazează pe documentele școlare și observarea comportamentului elevului în cadrul activităților curriculare și extracurriculare.

Data

Semnătura