

MODELO DE SOLICITUD PARA LA MOVILIDAD ERASMUS + A JASTRZEBIE-ZDRÓJ (POLONIA)

DATOS PERSONALES		
Nombre y apellidos del alumno/a		
Curso y grupo	Fecha de nacimiento	DNI

Nombre y apellidos de la madre/ tutora		
Teléfono	E-mail	DNI

Nombre y apellidos del padre/ tutor		
Teléfono	E-mail	DNI

ACREDITACIÓN DE SITUACIONES PARA LA RESERVA DE PLAZAS*		
<input type="checkbox"/> Alumno/a con neae	<input type="checkbox"/> Alumno/a con grado de discapacidad mayor del 33%	<input type="checkbox"/> Alumnado en situación de compensación educativa
<i>*Estas situaciones deberán quedar acreditadas documentalmente.</i>		

La solicitud se presentará en la Secretaría del centro, y el plazo de presentación de la solicitud finaliza el viernes 21 de noviembre a las 14 horas.

En Petrer a _____ de noviembre de 2025

Firma de la madre/tutora	Firma del padre/ tutor	Firma del alumno/a

CARTA DE MOTIVACIÓN DEL ALUMNO/A PARA PARTICIPAR EN LA MOVILIDAD A JASTRZEBIE-ZDRÓJ (POLONIA)

A continuación escribe con tus propias palabras los motivos por los que te gustaría viajar a Polonia.