

PÁLYÁZATI ADATLAP

APELDOORNI CSEREDIÁKSÁG ELNYERÉSÉRE 2024-2025.

1. A tanuló neve: _____ osztálya: _____

2. Tanulmányi átlaga: 9. osztály év végén: _____

3. Az osztályközösségben és/vagy iskolaközösségben végzett szolgálatok:

4. Tanulmányi- és más versenyeredmények (elmúlt egy vagy három év)

5. Szülői nyilatkozat:

Gyermekem pályázatának benyújtását támogatom / nem támogatom (aláhúzandó).

A cserediákság elnyerése esetén a családot terhelő költségeket vállaljuk.

7. Egyéb közlendő:

Miskolc, 2024. _____

szülők

tanuló

PÁLYÁZATI ADATLAP

APELDOORNI CSEREDIÁKSÁG ELNYERÉSÉRE 2024-2025.

Mutasd be magad legalább egy oldalban. További egy oldalt íj a motivációidról, miért szeretnél részt venni a programban

Angol tanári vélemény:

angol tanár

Osztályfőnöki vélemény:

osztályfőnök

Vallásstanári vélemény:

vallástanár

Kérjük, hogy a véleménykérő lapot Kulcsárné Egeresi Enikő vagy Sáfrány-Tóth Katalin tanárnőnek juttassátok el!