

INTERNATIONAL EXCHANGES

ENROLMENT FORM

Please fill in all this form in English

Name		Class:
Surname		
Date of birth (dd/mm/yy)		
Address		
Telephone		
Mobile phone		Parent:
Email		
Languages spoken		
Do you play any musical instrument? Which one?		
Special needs or requirements / Allergies		
Please write a short description of yourself		
What contribution can you give to this Project?		

SELECÇÃO DE ALUNOS (M/F) A FREQUENTAR O 10º, 11º e 12º ANOS (opção- Inglês)

NOTA: enviar por e-mail para olindamartins@aeaf.edu.pt

Indicar ordem de preferência:

- Polónia (fevereiro/abril - 2017)
- Holanda (fevereiro /outubro - 2017)
- Dinamarca (setembro 2017/ abril 2018)
- Hungria (setembro 2017)

Os alunos têm a seu cargo o custo da viagem, seguro e despesas pessoais. O alojamento e as refeições estarão a cargo da escola e famílias de acolhimento.

CRITÉRIOS DE SELECÇÃO, CUMULATIVAMENTE:

- Ter disponibilidade para acolher alunos de intercâmbios;
 - Ter boas capacidades de comunicação em Inglês;
 - Ter aproveitamento BOM (sem níveis negativos);
 - Não ter tido procedimentos disciplinares;
 - Revelar interesse pela divulgação da cultura portuguesa;
 - Ter disponibilidade para desenvolver actividades e representar a escola;
 - Revelar espírito de iniciativa;
 - Ter acolhido alunos de intercâmbios, sem ter beneficiado dos mesmos;
 - Estar disponível para entrevista em língua inglesa.
- **Os resultados de seleção serão afixados no placard junto à sala de professores em fevereiro e na página do facebook “ESAF-projetos europeus”.**
- **Após o processo de seleção, será agendada uma reunião com os alunos e encarregados de educação.**

Eu, _____, encarregado de educação do aluno _____ da turma____, do ____ano declaro que preenchi o formulário e li o regulamento.

(assinatura do E.E)