

OKTATÁSI INTÉZMÉNY NEVE:

IGÉNYFELMÉRŐ¹

a tanulói részvételről a külföldi nyelvtanulási programban

A tanuló neve:	
A tanuló osztálya ² :	
A tanuló által a 2019/20-as tanévben tanult idegen nyelv(ek) ³ :	1. 2.

Alulírott.....(szülő/gondviselő)

támogatom,

hogy fent nevezett gyermekem/tanuló

..... nyelv(ek)ből⁴

a külföldi nyelvtanulási program keretében a 2019/2020-as tanévben/tanévet követő nyári szünetben

- AZ OKTATÁSI INTÉZMÉNY ÁLTAL SZERVEZETT NYELVTANULÁSI CÉLÚ MOBILITÁSBAN
- EGYÉNI NYELVTANULÁSI CÉLÚ MOBILITÁSBAN

részt vegyen⁵.

Kelt:,(év),(hónap),(nap)

.....

Szülő/Gondviselő aláírása

¹ Az igényfelmérésben feltüntetett személyes adatokat kizárólag a tanulóval jogviszonyban álló köznevelési intézmény kezeli, a program számára **kizárólag** az intézményi szinten összesített, statisztikai adatokat küldi tovább.

² A programban csak a 2019/20-as tanévben 9. vagy 11. évfolyamon tanuló nappali tagozatos, gimnáziumi vagy szakgimnáziumi tanulók vehetnek részt.

³ A program szempontjából csak az ANGOL, FRANCIA vagy NÉMET nyelvek választhatóak.

⁴ Kizárólag a 2019/20-as tanévben tanult nyelvek egyike választható, ha az angol, francia vagy német!

⁵ A megfelelőit kérjük, húzza alá.