**Elektronická přihláška**

**pro zájemce o účast na projektu Erasmus + KA1**

**ve školním roce 2016/2017**

**! Příjmení a jméno:**

**Třída: Datum narození (dd/mm/yyyy):**

**Bydliště (ulice čp, město, PSČ):**

**E-mail:**

**Tel.: + 420**

**Zdravotní problémy:**

**Alergie:**

**Studující s poruchami učení Ano\* / ne**

**\*Jestli ano, jaké poruchy učení máte:**

**Sociálně slabší rodina Ano\* / ne**

**Jestli ano – zakroužkujte jednu z možností nebo doplňte:**

**\*matka samoživitelka**

**nezaměstnaní rodiče**

**rodina s jedním rodičem (úmrtí, ne rozvedení)**

**rodina se** **zdravotně postiženým členem**

**rodina přistěhovalců**

**další znevýhodnění**

**V Brně, dne**