

**Doamnă director/
Doamnă Inspector Școlar General,**

Subsemnata(ul), în calitate de:

☐ profesor titular / ☐ profesor suplinitor calificat, pe ☐ un post / ☐ o catedră de

.....

..... la

..... județul Ilfov,

☐ membru în : ☐ CA ☐ CEAC ☐ SCIM ☐ responsabil comisie metodică

☐ director al,

☐ inspector școlar ISJ Ilfov, domeniul,

vă rog să aprobați înscrierea mea la etapa de selecție organizată în vederea participării la mobilitățile Erasmus+ ce vor avea loc în cadrul proiectului de acreditare, anul V, în cadrul Programului ERASMUS+1, Acțiunea Cheie 1 – SCH, cod contract de finanțare 2025-1-RO01-KA121-SCH-000324543.

Optez pentru mobilitatea* conform anunțului de selecție nr. 2688/25.02.2026

☐ Grecia, Katerini/ Platon School

☐ Finlanda, Helsinki/ Europass Teacher Academy Finland

☐ Franța, Nice/ Europass Academy France SAS

☐ Portugalia, Portimao/ Magic Sinderella Lda

▪ Dețin nivelul limbii engleze (*minimum A2*): ☐ A2; ☐ B1; ☐ B2; ☐ C1; ☐ C2

▪ Declar că dețin informații despre acest proiect și cunosc drepturile și responsabilitățile ce îmi revin în calitate de participant la mobilități Erasmus+.

▪ De asemenea, declar că, în acest moment, nu am cunoștință de probleme care m-ar putea împiedica să particip efectiv la programul de mobilități.

▪ Declar că am luat cunoștință de prevederile legale în vigoare la această dată, privind prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și îmi exprim acordul pentru a fi prelucrate în scopul proiectului și al participării mele la mobilitate.

Telefon Email

Data:

Semnătura

* Înțeleg că exprimarea opțiunii nu asigură, în mod obligatoriu, participarea la mobilitatea Erasmus.