**ODABIR UČENIKA ZA GRUPNU MOBILNOST**

U sklopu Erasmus projekta „Za inovaciju, inkluziju i inspiraciju“ za odabir učenika za Erasmus+ mobilnost u Španjolskoj od 20. do 24. travnja 2026. slijede kriteriji temeljem smjernica iz Vodiča kroz Erasmus+ program. ([erasmus-plus.ec.europa.eu](https://erasmus-plus.ec.europa.eu/sites/default/files/2025-02/erasmus-programme-guide-v2.2025_hr.pdf?utm_source=chatgpt.com))

* **Kriteriji za odabir učenika**
1. **Učenici od 7. do 8. razreda (od 10 učenika, 4 učenika s posebnim potrebama)**
2. **Akademski uspjeh**
* Prosječna ocjena iz svih predmeta u prošloj školskoj godini.
1. **Vladanje**
* Ocjena iz vladanja u prošloj i tekućoj (procjena RV-a na kraju 1. polugodišta 2025./26.) školskoj godini.
* Nema izrečenih pedagoških mjera sprečavanja (npr. ukor, opomena).
* Učenik/učenica pohvaljen/nagrađen za sudjelovanje na natjecanjima, susretima od županijske razine na dalje (ŠŠK, sustav AZOO) prošle školske godine.
1. **Motivacija i osobne vještine**
* Motivacijsko pismo u kojem učenik obrazlaže želju za sudjelovanjem u mobilnosti na hrvatskom jeziku.
* Usmene i pismene jezične kompetencije na engleskom jeziku.
* Samostalnost, odgovornost i komunikacijske vještine.
* Poznavanje osnovnih informacija o Španjolskoj i Erasmus+ programu.
1. **Prisustvo na nastavi i angažman u izvannastavnim i izvanškolskim aktivnostima**
* Redovito pohađanje nastave.
* Aktivno sudjelovanje u izvannastavnim (npr. školski projekti, volonterski rad) i izvanškolskim aktivnostima
1. **Socijalna inkluzija - samo za učenike s posebnim potrebama**
* Učenici slabijeg socijalno-ekonomskog statusa (prema potvrdi škole ili kriterijima prema obiteljskom listiću).
* Uključivanje učenika s poteškoćama ili specifičnim obrazovnim potrebama, uz osiguranje potrebne podrške tijekom mobilnosti (učenici s rješenjima o izmijenjenom obliku školovanja)

**NAKON REZULTATA, PREDLOŽENI UČENICI ZA SUDJELOVANJE (OBAVEZNO):**

**Zdravstveno stanje i spremnost za putovanja**

* Potvrda liječnika da je učenik zdravstveno sposoban za putovanje i sudjelovanje u mobilnosti.
* Spremnost za prilagodbu na novo okruženje i kulturološke razlike.

**Plan odabira**

* **Rok za prijavu**: od 1. listopada do 1. prosinca 2025.
* **Evaluacija prijava**: od 2. 12. 2025. do 12. siječnja 2026.
* **Objava rezultata**: 12. siječnja 2026.
* **Obavezni roditeljski sastanak**: siječanj 2026.
* **Pripreme za mobilnost**: veljača – travanj 2026.

**Dodatne napomene**

* Odabrani učenici bit će uključeni u pripremne aktivnosti, uključujući jezičnu i kulturnu pripremu.
* Škola će osigurati potrebnu dokumentaciju za putovanje i sudjelovanje u mobilnosti.
* U slučaju odustajanja jednog od odabranih učenika, na listu čekanja ulazi sljedeći rangirani učenik.

Za dodatne informacije, učenici i roditelji mogu se obratiti Erasmus+ timu škole ili pratiti obavijesti na službenoj školskoj web stranici.

**Konkretni zadaci za prijavu**

1. **Prijavni obrazac**
	* Osobni podaci (ime, prezime, razred).
	* Kontakt podaci (e-mail, telefon).
	* Podaci o akademskom uspjehu i vladanju.
	* Kopije pohvalnica/nagrada o sudjelovanju na susretima, natjecanjima
	* Izjava o sudjelovanju u izvannastavnim i izvanškolskim aktivnostima
2. **Motivacijsko pismo**
	* Obrazložiti želju za sudjelovanjem u mobilnosti.
	* Opisati očekivanja i osobne ciljeve.
	* Navesti prethodna iskustva u međunarodnim aktivnostima (ako postoje).[erasmus-plus.ec.europa.eu+3erasmus-plus.ec.europa.eu+3erasmus-plus.ec.europa.eu+3](https://erasmus-plus.ec.europa.eu/?utm_source=chatgpt.com)
3. **Kreativni zadatak**
	* Izraditi plakat, video, prezentaciju ili drugi kreativni materijal koji prikazuje Španjolsku, njezinu kulturu, jezik i tradiciju.
	* Prezentirati kako bi se učenik predstavio svojim vršnjacima u Španjolskoj na hrvatskom i engleskom jeziku
4. **Preporuke**
	* Preporuka razrednika ili predmetnog nastavnika.
5. **Samo za učenike s posebnim potrebama**
* Popuniti obiteljski listić (u privitku)
1. **Dokumentacija nakon izbora**
	* Potvrda liječnika o zdravstvenom stanju.
	* Kopija putovnice ili osobne iskaznice.
	* Potpisana izjava roditelja o suglasnosti za sudjelovanje u mobilnosti.

**Prijavni obrazac te dodatnu traženu dokumentaciju pošaljite na mail škole:** **ured@os-ksaver-sandor-djalski-zabok.skole.hr** **ili donijeti u fizičkom obliku u omotnici uz** **napomenu „PRIJAVA ZA GRUPNU MOBILNOST UČENIKA“.PRIJAVNI OBRAZAC – ERASMUS+ MOBILNOST (ŠPANJOLSKA 2026.)**

**Osnovni podaci učenika**

* Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Razred: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Kontakt telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Akademski podaci u protekloj godini**

* Prosječna ocjena: \_\_\_\_\_\_\_\_
* Ocjena iz vladanja: \_\_\_\_\_\_\_\_
* Zaključna ocjena iz Engleskog jezika u prošloj školskoj godini: \_\_\_\_\_\_\_\_
* Izrečene pedagoške mjere sprečavanja (opomena, ukor) prošle školske godine: \_\_\_\_\_\_\_\_
* Pohvale / nagrade za sudjelovanje na natjecanjima, susretima od županijske razine nadalje - priložiti

**Motivacijsko pismo** *(u nastavku ili u posebnom dokumentu)*

* Napiši kratko pismo u kojem:
	1. Objašnjavaš zašto želiš sudjelovati u Erasmus mobilnosti.
	2. Navodiš što želiš naučiti ili iskusiti tijekom mobilnosti.
	3. Opisuješ svoja prethodna iskustva u međunarodnim ili školskim projektima.

**Kreativni zadatak** *(u nastavku ili u posebnom dokumentu)*

* Izradi plakat, video, prezentaciju ili drugi kreativni materijal koji prikazuje:
	+ Španjolsku, njezinu kulturu i tradiciju
	+ Način na koji bi se predstavio vršnjacima u Španjolskoj

**Preporuke**

* Neka ti razrednik ili predmetni nastavnik napiše preporuku za grupnu mobilnost.

**Dokumentacija (nakon objavljenih rezultata)**

* + Potvrda liječnika o zdravstvenom stanju.
	+ Kopija putovnice ili osobne iskaznice.
	+ Potpisana izjava roditelja o suglasnosti za sudjelovanje u mobilnosti.

**Posebne napomene**

* Socijalno-ekonomski status (ako je primjenjivo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Posebne potrebe ili poteškoće (ako je primjenjivo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SUGLASNOST RODITELJA / SKRBNIKA**

**ERASMUS + 2026.**

**GRUPNA MOBILNOST**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime roditelja / skrbnika), roditelj / skrbnik učenika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime učenika), ovim dajem suglasnost da moj sin/moj kćer sudjeluje u Erasmus+ mobilnosti u Španjolskoj od 20. do 24. travnja 2026.

* Potvrđujem da je učenik zdravstveno sposoban za putovanje i sudjelovanje u programu.
* Suglasan / suglasna sam s prikupljanjem i obradom osobnih podataka učenika u svrhu provedbe Erasmus+ mobilnosti.
* Suglasan / suglasna sam da škola osigura potrebnu pomoć i prilagodbe učeniku s posebnim potrebama (ako je primjenjivo).

**Mjesto i datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potpis roditelja / skrbnika:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBITELJSKI LISTIĆ

Ime i prezime učenika / učenice:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razredni odjel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Učenik/učenica živi u zajedničkom kućanstvu sa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R.B. | Ime i prezime osoba sa kojima živi | Srodnost | Status: učenik / učenica, zaposlen / zaposlena, dijete predškolske dobi, umirovljen / umirovljena, nezaposlen / nezaposlena |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Učenik/učenica živi sa jednim roditeljem. DA NE
2. Jedan roditelj je nezaposlen najmanje 6 mjeseci. DA NE
3. Oboje roditelja su nezaposlena najmanje 6 mjeseci. DA NE
4. Obitelj je korisnik Zavoda za socijalnu skrb. DA NE
5. Učenik/učenica ima zdravstvene teškoće. DA NE
6. Ako ste na 6. pitanje odgovorili DA, navedite koje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

U Zaboku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potvrđujem istinitost podataka koje sam naveo/navela.

 Roditelj / skrbnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_