



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE ȘI CERCETĂRII  
ȘTIINȚIFICE  
INSPECTORATUL ȘCOLAR AL JUDEȚULUI BACĂU  
ȘCOALA GIMNAZIALĂ „DR. ALEXANDRU ȘAFRAN” BACĂU

Str. Henri Coandă, Nr. 1  
Telefon/Fax . 0234.552935

E-mail: [scoalafranbacau@yahoo.ro](mailto:scoalafranbacau@yahoo.ro)  
Site: [www.scoala-safran-bacau.ro](http://www.scoala-safran-bacau.ro)

MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE ȘI CERCETĂRII ȘTIINȚIFICE  
INSPECTORATUL ȘCOLAR AL JUDEȚULUI BACĂU

ȘCOALA GIMNAZIALĂ „DR. ALEXANDRU ȘAFRAN” BACĂU

Parteneriatului Strategic KA219

## KNOWING YOU, KNOWING ME

Numar de referinta 2016-1-Fr-01- KA219-024204\_3.



## ***PROCEDURA DE SELECTIE ELEVI***

***Grupul tinta al elevilor participanti la mobilitati si activitatile de proiect realizate cu elevi din scolile partenere este format din elevii cu varsta 13-15 ani.***

***In perioada 05-14 octombrie 2014, va avea loc selectia elevilor, dupa urmatorul program:***

***5-12 Octombrie 2016 – Depunerea dosarului***

***12-14 Octombrie 2016 – Evaluarea dosarelor***

***15 Octombrie 2016 - Afisarea rezultatelor selectiei***

### ***I CRITERII DE SELECTIE:***

- Participantul trebuie să fie elev al Școlii Gimnaziale „Dr. Alexandru Safran”;
- Candidații trebuie să aibă vârsta cuprinsă între 13 și 15 ani;
- Dosarul de candidatură va fi complet, corect întocmit și depus în termen.

## **II CONDIȚII DE SELECȚIE:**

- Respectarea termenului de înscriere a candidaților. Acest criteriu se va puncta cu Admis sau Respins;
- Motivația de participare la activitățile desfășurate în timpul mobilității
- Media 10 (zece) la purtare.
- Disponibilitatea și angajamentul de participare la activitățile proiectului (informare, pregătire, consiliere);
- Participantul trebuie să cunoască limba engleză la nivel european minim A2.

## **III. CONȚINUTUL DOSARULUI DE CANDIDATURĂ:**

- Cerere de înscriere (formular tip);
- Copie după cartea de identitate sau certificat de naștere;
- Scrisoare de intenție semnată de candidat care prezintă motivația de a participa la proiect, calitățile personale și competențele care îl recomandă pentru selectarea în grupul țintă al proiectului;
- Adeverință din care să reiasă anul de studiu, media generală la purtare și la Limba engleză în anul trecut școlar;
- Declarație părinți pentru participarea la selecție;
- Recomandarea de la profesorul diriginte;
- Angajament de disponibilitate față de activitățile proiectului;
- Adeverință medicală de la medicul școlii/medicul de familie, semnată și ștampilată de acesta, care să ateste că elevul nu suferă de boli cronice și că este apt din punct de vedere medical pentru o astfel de deplasare.

Coordonator proiect,  
Prof. Dr. Mihaela Cojocaru

ANEXA 1

**ȘCOALA GIMNAZIALĂ „DR. ALEXANDRU ȘAFRAN“ BACĂU**

Str. Henri Coandă, Nr. 1  
Telefon/Fax . 0234.552935

E-mail: scoalasafranbacau@yahoo.ro  
Site. www.scoala-safran-bacau.ro

**Parteneriatul Strategic KA219 ” Knowing you, knowing me”**

Numar de referinta 2016-1-Fr-01- KA219-024204\_3.

**FIȘA DE ÎNSCRIERE**

Director,

Doamnă Director,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ născut/a la data  
de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_ având domiciliul în \_\_\_\_\_ str.  
\_\_\_\_\_ nr . \_\_\_\_\_, județ/sector \_\_\_\_\_ posesor al  
CNP \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ E-mail  
\_\_\_\_\_ elev/ă în clasa \_\_\_\_\_, vă rog să- mi aprobați înscrierea la  
procesul de selecție pentru Proiectul de parteneriat strategic în domeniul școlar în cadrul programului  
ERASMUS+ „ Knowing you, knowing me”.

Data:

Cu multumiri,

ANEXA 2

**ȘCOALA GIMNAZIALĂ „DR. ALEXANDRU ȘAFRAN“ BACĂU**

Str. Henri Coandă, Nr. 1  
Telefon/Fax . 0234.552935

E-mail: scoalasafranbacau@yahoo.ro  
Site. www.scoala-safran-bacau.ro

**Parteneriatul Strategic KA219 ” Knowing you, knowing me”**

Numar de referinta 2016-1-Fr-01- KA219-024204\_3.

**SCRISOARE DE MOTIVAȚIE**

Stimată doamnă/domn profesor,

Adresez această scrisoare ca răspuns la anunțul dumneavoastră cu privire la selectarea membrilor grupului țintă al proiectului.

Doresc să fac parte din grupul țintă. Consider că participarea în acest proiect îmi va permite pe viitor să

.....  
.....

Sunt o persoană (dați exemple de minimum trei calități care credeți că vă recomandă pentru participarea în proiect) .....

.....

Motivele participării mele în proiect sunt următoarele (enumerați minimum trei motive):

1. ....

2. ....

3. ....

Experinta mea in proiecte este

.....

Vă mulțumesc,

Nume și prenume:

Semnătura:

Data:

ANEXA 3

**ȘCOALA GIMNAZIALĂ „DR. ALEXANDRU ȘAFRAN“ BACĂU**

Str.Henri Coandă, Nr. 1  
Telefon/Fax . 0234.552935

E-mail: scoalasafranbacau@yahoo.ro  
Site. www.scoala-safran-bacau.ro

**Parteneriatul Strategic KA219 ” Knowing you, knowing me”**

Numar de referinta 2016-1-Fr-01- KA219-024204\_3.

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul/a.....,  
CNP.....domiciliat/ă în.....  
str.....nr ..... bl ..... ap.....  
telefon..... email..... identificat cu ... seria  
..... numărul ..... valabil până la data.....

PĂRINTELE elevului/ ei .....  
declar că sunt de accord ca fiica/ fiul meu sa participe la activitatile proiectului si accept sa fie  
fotografiat sau inregistrat pentru diseminarea si exploatarea rezultatelor proiectului.

Semnatura,

Data:

**ȘCOALA GIMNAZIALĂ „DR. ALEXANDRU ȘAFRAN“ BACĂU**

Str. Henri Coandă, Nr. 1  
Telefon/Fax . 0234.552935

E-mail: scoalasafranbacau@yahoo.ro  
Site. www.scoala-safran-bacau.ro

**Parteneriatul Strategic KA219 ” Knowing you, knowing me”**

Numar de referinta 2016-1-Fr-01- KA219-024204\_3.

**RECOMANDARE DIRIGINTE**

Elevul /a \_\_\_\_\_ s-a remarcat fiind activ/ă la în mod deosebit la disciplinele \_\_\_\_\_, a manifestat preocupare pentru a-și însuși cunoștințele predate. Mi-am format convingerea că este un/o elev/ă conștiincios/oasă, manifestă solitudine la toate activitățile cerute. Totodată a demonstrat reale aptitudini de lucru în echipă în vederea realizării temelor și proiectelor din cadrul orelor, dar și în afara acestora, implicându-se în diferite activități extracurriculare, care contribuie cu siguranță la dezvoltarea sa profesională și personală.

Am de asemenea convingerea ca orice activitate pe care dorește să o întreprindă va fi tratată cu maximum de responsabilitate și seriozitate, ca și în procesul educațional, fiind o persoană meticuloasă, perseverentă și foarte ambițioasă. \_\_\_\_\_ este comunicativ/ă, deschis/ă, sociabil/ă și mereu dispus/ă să accepte noi provocări. În aceste condiții îl/o recomand cu toată căldura pe elevul/a \_\_\_\_\_ pentru programul Erasmus +.

Pentru întrebări, vă stau la dispoziție la adresa de email \_\_\_\_\_ și telefon: \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

## ANEXA 5

### ȘCOALA GIMNAZIALĂ „DR. ALEXANDRU ȘAFRAN“ BACĂU

Str.Henri Coandă, Nr. 1  
Telefon/Fax . 0234.552935

E-mail: scoalasafranbacau@yahoo.ro  
Site. www.scoala-safran-bacau.ro

#### Parteneriatul Strategic KA219 ” Knowing you, knowing me”

Numar de referinta 2016-1-Fr-01- KA219-024204\_3.

#### ANGAJAMENT SCRIS ACORD PRIVIND UTILIZAREA DATELOR PERSONALE

Subsemnatul/a....., parintele  
elevului....., avand CNP..... domiciliat/ă  
în..... str. .... nr..... ap..... tel. fix..... tel.  
mobil..... e-mail..... ca beneficiar/ă al/a proiectului, am fost  
informat/ă privind obligativitatea de a furniza datele mele personale cu respectarea dispozițiilor legale  
Erasmus +.

Declar că sunt de acord ca datele personale ale fiului/fiicei mele să fie utilizate în scopul  
proiectului susmenționat.

Înțeleg că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor în scopul de a obține  
avantaje patrimoniale sau de orice altă natură este pedepsită conform legii, declar că nu am furnizat  
informații false în documentele prezentate și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în dosarul de  
candidatură, garantând că datele furnizate sunt actuale, reale, corecte și complete și mă angajez ca, în  
eventualitatea modificărilor survenite în datele personale care fac obiectul dosarului de candidatură  
depus (reînnoirea cărților de identitate, schimbarea numelui, schimbarea adresei de domiciliu etc.), să  
anunț echipa de proiectului și să aduc o copie a actelor doveditoare.

Data:

Semnătura