**HAKEMUS ULKOMAANJAKSOLLE YLSI**

|  |  |
| --- | --- |
| Oppilaitos |  |
| Sukunimi |  |
| Etunimet |  |
| Syntymäaika (pp/kk/vvvv) |  |
| Osoite |  |
| Puhelinnumero |  |
| Sähköpostiosoite |  |
| Opintojen aloituspäivämäärä (pp/kk/vvvv) |  |
| Suunniteltu ulkomaanjakson ajankohta: |  |
| Ulkomaanjakson kesto (2 vkoa – 1 lukuvuosi) | \_\_\_\_\_\_\_ |
| Kohdemaa (merkitse toiveet 1–3) | Erasmus+ -apurahoja haettavissa  Euroopan maihin  \_\_\_\_\_\_\_ Saksa  \_\_\_\_\_\_\_ Italia  \_\_\_\_\_\_\_ Kroatia  \_\_\_\_\_\_\_ Itävalta  \_\_\_\_\_\_\_ Portugali  \_\_\_\_\_\_\_ Viro  \_\_\_\_\_\_\_ Espanja  \_\_\_\_\_\_\_ Muu (EU/ETA-maa),  mikä: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| vastaanottava oppilaitos | □ Hankin itse  □ Käytän oppilaitoksen verkostoa |

**Ryhmänohjaajan puolto**

□ puollan opiskelijan ulkomaanjaksolle lähtöä, perustelut:

|  |
| --- |
|  |
| Opinnot ovat ajan tasalla □ kyllä □ ei |

□ en puolla opiskelijan ulkomaanjaksolle lähtöä, perustelut:

|  |
| --- |
|  |

/ / 20

Ryhmänohjaajan allekirjoitus Nimenselvennys

**Hakijan allekirjoitus**

/ / 20

Hakijan allekirjoitus Nimenselvennys

/ / 20

Alle 18-vuotiaan huoltajan allekirjoitus Nimenselvennys ja puhelinnumero

**Liitä hakemuksen mukaan allekirjoitettu**

***Kv-jaksolle hakevan opiskelijan terveysvakuus***

**ja palauta hakemus ja terveysvakuus**

**oppilaitoksen kv-vastaavalle paperiversiona**

**+**

**Palauta englannin-/kohdemaankielinen esittäytymiskirje**

**sähköpostitse oppilaitoksesi kv-vastaavalle**