**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**