

# DR. MEZŐ FERENC ÁLTALÁNOS ISKOLA

1144 Budapest, Ond vezér park 5.

☎/fax: 383-8206, 220-0340

OM azonosító: 035054

---

Pályázat Erasmus+ tanulói tanulmányúton való részvételhez

„Fókuszban a gyermek”

2024-1-HU01-KA120-SCH-000293985

2025. május 19-22.

RUDOLPH MAISTER ÁLTALÁNOS ISKOLA

Mladinska utca 13

2212 Šentilj in Slov. Gorizia

Kedves Tanulók és Szülők!

A Dr. Mező Ferenc Általános Iskola „Fókuszban a gyermek” című Erasmus+ projektjének keretében 8 fő nyolcadikos tanuló iskolalátogatáson vesz részt Szlovéniában, Maribor környékén 2025. május 19-22. között.

A gyerekek kapcsolódnak a szlovén iskola óráihoz, bepillanthatnak az iskola mindennapi életébe és felfedezzük a környéket.

Az utazást (flix busz), szállást és teljes ellátást, biztosítást és a programok költségeit Erasmus+ pályázat fedezi, a program az Európai Unió támogatásával valósul meg.

A csoportot kísérő pedagógusok: Petres Margit iskolai Erasmus projekt koordinátor és Ottucsák Melinda igazgatóhelyettes.

A programon való részvételhez a tanulóknak pályázatot kell benyújtaniuk. A pályázat dokumentumai:

- Pályázati űrlap: Erasmus+ tanulói tanulmányúton való részvételhez\_Mezősuli2025
- Ajánlólevél a Dr. Mező Ferenc Általános Iskola egyik pedagógusától

Pályázat beadási határideje: 2024. 12. 20. 12:00, személyesen Petres Margit tanárnőnél vagy emailben: [petres.margit@mezosuli.hu](mailto:petres.margit@mezosuli.hu) email címre.

A pályázatokat az iskola Erasmus menedzsment csoportja bírálja el.

Eredményeket 2025. január 10-ig az iskola honlapján és közösségi felületén tesszük közzé.

# DR. MEZŐ FERENC ÁLTALÁNOS ISKOLA

1144 Budapest, Ond vezér park 5.

☎/fax: 383-8206, 220-0340

OM azonosító: 035054

## Pályázati űrlap

„Fókuszban a gyermek”

2024-1-HU01-KA120-SCH-000293985

Erasmus+ tanulói tanulmányúton való részvételhez\_Mezősuli2025

Tanuló neve: .....

Tanuló osztálya: .....

Tanuló lakcíme: .....

Tanuló telefonszáma: .....

Tanuló email címe: .....

1. Szülő/Gondviselő neve: .....

Szülő/gondviselő lakcíme: .....

Szülő/gondviselő telefonszáma: .....

Szülő/gondviselő email címe: .....

2. Szülő/Gondviselő neve: .....

Szülő/gondviselő lakcíme: .....

Szülő/gondviselő telefonszáma: .....

Szülő/gondviselő email címe: .....

Fogalmazd meg, miért szeretnél részt venni a tanulmányúton!

(500 karakter)

# DR. MEZŐ FERENC ÁLTALÁNOS ISKOLA

1144 Budapest, Ond vezér park 5.

☎/fax: 383-8206, 220-0340

OM azonosító: 035054

---

Mióta vagy a Dr. Mező Ferenc Általános Iskola tanulója?

Milyen tanulmányi, sport, művészeti eredményeket szerezte az iskoláknak?

(500 karakter)

# DR. MEZŐ FERENC ÁLTALÁNOS ISKOLA

1144 Budapest, Ond vezér park 5.

☎/fax: 383-8206, 220-0340

OM azonosító: 035054

---

A pályázattal támogatni szeretnénk a nehezen helyzetbe kerülő családokat, ezért mutasd be a családodat és a lehetőségeiteket!

(500 karakter)

Dátum: Budapest, 2024. december

1. Szülő/gondviselő aláírása

2. Szülő/gondviselő aláírása

Tanuló aláírása