

Poštovani roditelji/skrbnici,

Želimo vas informirati o aktivnostima u okviru Erasmus+ projekta koje će se provoditi tijekom ove školske godine, a uključuju mobilnost učenika naše škole.

U ovoj školskoj godini, 5 učenika petih razreda dobit će priliku putovati na Erasmus+ mobilnost učenika u Sloveniju, Ljubljano, gdje će boraviti na nastavi u Osnovnoj školi Ledina te steći nova znanja i iskustva. Mobilnost će trajati pet dana gdje će učenici imati priliku upoznati drugačije načine rada i uvjete obrazovanja, te razmijeniti svoja iskustva s vršnjacima. Aktivnosti tijekom mobilnosti bit će usklađene s ciljevima Erasmus+ akreditacije naše škole.

Ciljevi Erasmus+ akreditacije uključuju:

- razvoj digitalnih vještina,
- implementaciju učinkovite i održive suvremene interdisciplinarnе izvanučioničke nastave u školski kurikulum,
- promicanje aktivnosti ciljeva održivog razvoja,
- jačanje jezičnih kompetencija,
- osobni i socijalni razvoj učenika.

Učenici će tijekom projekta sudjelovati u istraživanjima na internetu, pripremi prezentacija, izradi videa i korištenju tehnologije. Vaše dijete će raditi u timu s drugim učenicima, učiteljima, stručnjacima i organizacijama te će sudjelovati u terenskoj nastavi izvan učionice.

Dana 23. rujna 2026. u 12:30h. provest će se anketiranje zainteresiranih učenika gdje će se ispitati određene specifičnosti učenika, njihovo dosadašnje sudjelovanje u Erasmus+ aktivnostima u našoj školi. Sadržaji ankete će se bodovati u procesu odabira. Učenici će anketu ispunjavati samostalno, u školi.

Po povratku s mobilnosti, učenici će javno predstaviti svoje iskustvo i rad pred razredom, školom, putem školskog lista ili web stranice, čime će podijeliti znanja koja su stekli.

Srdačan pozdrav,

Učiteljica Dolores Jaman i socijalna pedagoginja Antonia Borzić

Suglasnost roditelja/skrbnika

Ja,, OIB:, kao roditelj/skrbnik djeteta, OIB....., ovime dajem svoju suglasnost da moje dijete sudjeluje u programu mobilnosti u okviru Erasmus+ programa (u slučaju odabira na temelju kriterija). Potvrđujem da sam upoznat/a s ciljevima i aktivnostima programa, kao i s postupkom vrednovanja pri odabiru učenika.

Također potvrđujem da je moje dijete zdravstveno sposobno za sudjelovanje u programu, da nema problema s odvajanjem i da se može samostalno brinuti o sebi uz nadzor učiteljice.

Nadnevak: _____

Potpis roditelja/skrbnika:

Napomena: Ukoliko roditelj smatra da njegovo dijete iz nekog razloga ne može sudjelovati u Erasmus+ mobilnosti, nije potrebno ispunjavati suglasnost.