**** Pielikums Nr.1

**ERASMUS+ projekta**

**Audzēkņu un pedagogu zināšanu un prasmju papildināšana ārvalstīs**

**Nr. 2019-1-LV01-KA102-060167**

**IZGLĪTOJAMĀ PIETEIKUMA ANKETA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds:**  | **Uzvārds:** |
| **Kurss:** |
| **Personas kods:** |
| **Adrese:** |
| **Tālr. Nr.:** | **E-pasts:** |
| **Izvēlētā mobilitātes brauciena vieta:**( vajadzīgo atzīmēt) | 🗆 uzņēmums “Austraining Lern.ziel GmbH”,  Austrija🗆 Klaipedos Stasio Simkaus konservatorija,  Lietuva |
| **Vecāka/ aizbildņa kontakti**(vārds, uzvārds, tālr., e-pasts) |  |

Zemāk parakstoties, apliecinu, ka:

1. vēlos pieteikties mobilitātes braucienam ERASMUS+ projekta “**Audzēkņu un pedagogu zināšanu un prasmju papildināšana ārvalstīs”** Nr. 2019-1-LV01-KA102-060167 ietvaros;
2. esmu informēts, ka mobilitātes īstenošanas laikā būs jāuzrāda ES digitālais Covid sertifikāts:

a. kas apstiprina, ka personai ir pārslimojusi Covid-19 (koronavīrusu infekciju), pamatojoties uz pozitīvu SARS-CoV-2 PCR testu un kopš pozitīvā testa rezultāta nav pagājušas vairāk kā 180 dienas;

b. kas apstiprina, ka persona ir beigusi vakcinācijas kursu ar kādu no ES norādītajām Covid-19 vakcīnām (Janssen, Comirnaty, Moderna, Vaxzevria) un no pēdējās vakcīnas devas ievadīšanas ir pagājušas vismaz 14 dienas.

1. esmu informēts/-a, ka projektā īstenošanā var notikt izmaiņas, balstoties uz epidemioloģiskās situācijas pasliktināšanos vai izmaiņām normatīvajā regulējumā.

Datums Paraksts /atšifrējums/

Es, ……………………………………... (vārds, uzvārds) māte/tēvs/aizbildnis apliecinu, ka esmu informēts par projekta noteikumiem un piekrītu bērna dalībai Alfrēda Kalniņa Cēsu Mūzikas vidusskolas ERASMUS+ projekta **“Audzēkņu un pedagogu zināšanu un prasmju papildināšana ārvalstīs”** atlases konkursā.

Datums Paraksts /atšifrējums/