

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
DO SPRAWDZIANU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH**
dla kandydatów do klasy siódmej - **oddziału dwujęzycznego**
w **Szkole Podstawowej nr 1** im. Tadeusza Kościuszki z Oddziałami Dwujęzycznymi
i Sportowymi w Policach
w roku szkolnym **2024/2025**

Dane osobowe kandydata:

1.	nazwisko i imię/imiona ucznia	
2.	data i miejsce urodzenia	
3.	numer PESEL	
4.	adres zamieszkania	
5.	adres zameldowania	
6.	nazwa klasy i szkoły podstawowej, do której aktualnie uczęszcza uczeń	
7.	język obcy, którego uczeń uczy się obecnie w szkole podstawowej	

Deklaruję, iż moje dziecko
imię i nazwisko ucznia, którego dane zostały wpisane do powyższej tabeli

przystąpi do sprawdzianu predyspozycji językowych w dniu **13 czerwca 2024r. o godz. 15:00** w Szkole podstawowej nr 1 im. Tadeusza Kościuszki z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi w Policach przy ul. Sikorskiego 8.

Deklaracja i przystąpienie do sprawdzianu równoznaczne jest z moim wstępnym wyrażeniem woli zapisania mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 1 w przypadku pozytywnego zaliczenia sprawdzianu predyspozycji językowych.

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

	nazwisko i imię/imiona	numer telefonu
matka kandydata		
ojciec kandydata		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 18 maja 2018 roku (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, 1669).

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

Termin składania deklaracji – w dniach od **03.04.2024r. do 30.04.2024r.** w sekretariacie Szkoły Podstawowej nr1 z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi w Policach.