

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SPRAWDZIANU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH
w Szkole Podstawowej Nr 3
im. Juliusza Słowackiego w Kaliszu

1. Deklaruję przystąpienie córki/syna
ze szkoły (nazwa szkoły) do sprawdzianu predyspozycji językowych,
który odbędzie się po zakończeniu okresu zamknięcia szkół.

Punkt 2 wypełniają tylko rodzice uczniów spoza naszej szkoły

2. W razie uzyskania pozytywnego wyniku sprawdzianu (30%) deklaruję, że dziecko zostanie uczniem Szkoły Podstawowej Nr 3 w Kaliszu.

Dane ucznia:

Imię(imiona) i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Imiona rodziców/prawnych opiekunów Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów	
Telefon i adres mailowy do rodziców/prawnych opiekunów	

Uczeń będzie:

- Uczęszczać na religię: tak / nie
- Uczęszczać na etykę: tak / nie
- Uczęszczać na wychowanie do życia w rodzinie: tak / nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu rekrutacji i celach administracyjnych Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Juliusza Słowackiego w Kaliszu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
PODPISY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW