



# KLASA DWUJĘZYCZNA Z JĘZYKIEM ANGIELSKIM

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA

### DO TESTU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH

dla kandydatów do klasy VII dwujęzycznej w Szkole Podstawowej nr 3 im. Żorskich Twórców Kultury w Żorach

..... uczennica/uczeń  
imię i nazwisko ucznia

Szkoły Podstawowej nr ..... W .....

Deklaruję chęć przystąpienia mojego syna/córki do testu predyspozycji językowych, który odbędzie się:

7 maja 2019 r. o godzinie 15.00

30 maja 2019 r. o godzinie 15.00

w Szkole Podstawowej nr 3 im. Żorskich Twórców Kultury w budynku nr 2 przy ul. P. Klimka 7

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji klasy dwujęzycznej w Szkole Podstawowej nr 3 im. Żorskich Twórców Kultury w Żorach, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

Nr telefonu kontaktowego do rodzica/prawnego opiekuna: .....

.....  
data złożenia deklaracji

.....  
podpis rodziców/ prawnych opiekunów

- Termin składania deklaracji do 30 kwietnia 2019 r. do godziny 15.00
- Wybrany termin testu predyspozycji językowych należy zaznaczyć krzyżykiem
- Spotkanie informacyjne dla rodziców odbędzie się 25 kwietnia 2019r. o godz. 17.00 w Szkole Podstawowej nr 3 im. Żorskich Twórców Kultury w budynku nr 2 przy ul. P. Klimka 7