…………………………………………………………..

imię i nazwisko ucznia

…………………………………………………………..

data urodzenia

…………………………………………………………..

adres

…………………………………………………………

nr telefonu rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………………………

email do kontaktu

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO**

**SPRAWDZIANU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH**

Ja, ...........................................................................................................,

imię i nazwisko

uczeń Szkoły Podstawowej ........................... w .......................................................

 nr szkoły nazwa miejscowości

deklaruję przystąpienie do sprawdzianu kompetencji językowych

w Szkole Podstawowej nr 19 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Elblągu.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i terminarzem rekrutacji do klasy siódmej dwujęzycznej z językiem angielskim na rok szkolny 2024/2025 w  Szkole Podstawowej Nr  19 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Elblągu.

........................................................................ ……....…………....

*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna podpis kandydata*

* **Dodatkowe informacje o kandydacie:**
* Kandydat posiada tytuł laureata lub finalisty Przedmiotowego Konkursu z Języka Angielskiego

|  |
| --- |
|  |

Tak

|  |
| --- |
|  |

 Nie

b) Kryteria uzupełniające

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |

* **Oświadczenie:**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych do celów związanych z rekrutacją i nauką w Szkole zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781, 2281 tj.)

…………………….................………… ...…..………………………

 *data, podpis rodzica/opiekuna prawnego data, podpis kandydata*