

* prosimy o zaznaczenie odpowiedniej klasy

ZGŁOSZENIE KANDYDATA
DO KLASY **CZWARTEJ / PIĄTEJ** *
SPOŁECZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ MTE
NA ROK SZKOLNY 2018/ 2019



Imię i nazwisko kandydata:

Data urodzenia:

ADRES ZAMIESZKANIA:

Kontakt do rodziców/ opiekunów

Matka:

Ojciec:

Adres e-mail rodziców / opiekunów do kontaktów ze szkołą:

Wybór drugiego języka obcego (dotyczy tylko klas piątych):

francuski hiszpański niemiecki

Czy dziecko uczyło się wcześniej w/w języka? TAK NIE

Szkoła Podstawowa, do której obecnie uczęszcza kandydat

Dziecko posiada zaświadczenie z poradni psychologiczno – pedagogicznej. TAK NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)