............................................................

imię i nazwisko ucznia

.............................................................

data urodzenia

.............................................................

Adres

.............................................................

nr telefonu

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA

DO SPRAWDZIANU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH

Ja, ..........................................................................................................., uczeń

 imię i nazwisko

Szkoły Podstawowej ………………………………………………………….

deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji językowych w Szkole Podstawowej nr 11 im. mjr. Jana Piwnika „Ponurego” w Starachowicach.

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji** **do klas siódmych dwujęzycznych z językiem angielskim** **w Szkole Podstawowej nr 11 im. mjr. Jana Piwnika „Ponurego” w Starachowicach w roku szkolnym 2024/2025 oraz terminarzem rekrutacji.**

*Administratorem jest Szkoła Podstawowa nr 11 im. mjr. Jana Piwnika „Ponurego”, ul. Leśna 2, 27-200 Starachowice. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:* *wojciech.gawecki@starachowice.eu. Dane przetwarzamy w celu procedowania złożonego przez Ciebie pisma.*

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

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

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna podpis kandydata