

.....  
imię i nazwisko ucznia

.....  
data urodzenia

.....  
adres

.....  
nr telefonu rodzica/prawnego opiekuna

.....  
email do kontaktu

## **DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SPRAWDZIANU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH**

Ja, ....., uczeń  
imię i nazwisko

Szkoły Podstawowej ..... W .....  
nr szkoły nazwa miejscowości

deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji językowych  
w Szkole Podstawowej nr 19 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Elblągu.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji do klas siódmych dwujęzycznych z językiem angielskim w Szkole Podstawowej Nr 19 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Elblągu w roku szkolnym 2020/2021 oraz terminarzem rekrutacji.

.....  
*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 pieczęcią 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. 2015 r. poz. 2135, 2281, z 2016 r. poz. 195, 677, tj.)

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

.....  
*data, podpis kandydata*