DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SPRAWDZIANU KOMPETENCJI JĘZYKOWYCH KWALIFIKUJĄCEGO DO KLASY DWUJĘZYCZNEJ Z JĘZYKIEM ANGIELSKIM w Akademickim Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi w Kutnie

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

Gimnazjum …… w ……,

zamieszkała/ zamieszkały pod adresem ……

……

deklaruję chęć przystąpienia do sprawdzianu kompetencji językowych, który odbędzie się dnia 29 maja 2017 r. o godzinie 15.00 w Kutnie przy ul. Józefów 9 (sala dydaktyczna).

……
czytelny podpis ucznia

Numer telefonu kontaktowego do rodzica/prawnego opiekuna …….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia naboru do Akademickiego Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi w Kutnie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015. 2135).

…….. ……
data złożenia deklaracji czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

- Termin składania deklaracji – od 24 kwietnia do 23 maja 2017 roku do godz. 16.00;
- Miejsce składania deklaracji – sekretariat szkoły (Kutno, ul. Józefów 9);
- Przed przystąpieniem do sprawdzianu należy okazać **ważną** legitymację szkolną oraz posiadać własne przybory do pisania