*Załącznik nr 2*

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

imię i nazwisko ucznia

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

data urodzenia

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

adres

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

nr telefonu

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SPRAWDZIANU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH**

**Ja, ..........................................................................................................., (imię i nazwisko) uczeń Szkoły Podstawowej nr ..................... w ....................................................... (nazwa miejscowości) deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji językowych w Szkole Podstawowej nr 21 w Rzeszowie.**

*Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji do klas siódmych dwujęzycznych z językiem angielskim w Szkole Podstawowej nr 21 w Rzeszowie w roku szkolnym 2020/2021 oraz terminarzem rekrutacji. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowej nr 21 z siedzibą przy ul. Miodowa 6, 35-303 Rzeszów reprezentowana przez Dyrektora.*

Dane podane przez Pana/Panią na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w sekretariacie Szkoły oraz na stronie: sp21 ochrona-danych. Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

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

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna czytelny podpis kandydata

*Załącznik nr 3*

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

imię i nazwisko ucznia

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

data urodzenia

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

adres

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

nr telefonu

Oświadczenie

Oświadczam, że ………………………………………………..……… imię i nazwisko kandydata do Szkoły Podstawowej nr 21 ur. ……………………………. w………………………… należy do rodziny spełniającej poniższe warunki (proszę zaznaczyć znakiem × w kwadraciku jeśli dany punkt Państwa dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
|  | wielodzietność rodziny kandydata |
|  | niepełnosprawność kandydata |
|  | niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |
|  | niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |
|  | niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |
|  | samotne wychowanie kandydata w rodzinie |
|  | objęcie kandydata pieczą zastępczą |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

*Załącznik nr 4*

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

imię i nazwisko ucznia

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

data urodzenia

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

adres

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

nr telefonu

**Oświadczenie woli przyjęcia do szkoły**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia córki/syna

………………………………………………….numer PESEL ………………………

Imię i nazwisko dziecka

do klasy siódmej dwujęzycznej w Szkole Podstawowej nr 21 w Rzeszowie.

………………………………………

data i podpis rodzica