KARTA ZGŁOSZENIA

1. DANE OSOBOWE

imiona |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nazwisko |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data urodzenia |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

miejsce urodzenia |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

adres |__|__| - |__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

tel. ucznia |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

tel. rodziców |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail rodziców |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail ucznia |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

2. DOTYCZY UCZNIÓW SZKOŁY – proszę zakreślić właściwą grupę

AT3	**A1.2**	**A2.1**	**A2.2**	**A1 (II semestr)**	**A2**	**B1**	**B1+**	**B2**	**C1**	**C1^{+}(k)**

3. DOTYCZY NOWYCH UCZNIÓW – proszę zakreślić właściwe

<u>bez znajomości języka</u>

a) uczniowie IV, V klasy SP — **A1.1 (1)**

b) uczniowie od VI klasy SP — **A1.1 (2)**

c) uczniowie od I klasy liceum i dorośli — **A1**

<u>posiadających pewne umiejętności językowe</u>

a) uczniowie III klasy SP — **AT-3**

b) uczniowie IV, V i VI klasy SP — **A1.2** **A2.1**

c) uczniowie VII i VIII klasy SP — **A2.2**

d) uczniowie od I klasy liceum i dorośli

A1 (II semestr)	**A2**	**A2 (II semestr)**	**B1**	**B1 (II semestr)**	**B1+**	**B2**	**C1**	**C1^{+}(k)**

C1^{+}(k) – kurs konwersacyjny z przygotowaniem do Goethe-Zertifikat C2 - Modul Sprechen

4. W ZALEŻNOŚCI OD WYNIKU TESTU AKCEPTUJĘ KWALIFIKACJĘ DO GRUPY

O poziom wyżej O poziom niżej

5. PREFEROWANE DNI ZAJĘĆ

pn. i czw.	**wt. i pt.**	**śr. i sob.**	**dowolne dni bez soboty**	**sobota z dowolnym dniem tygodnia**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji procesu dydaktycznego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Tekst jednolity Dz. U. z 2016 poz. 922).

Lublin, dnia ....

Czytelny podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka* w publikacjach w formie tradycyjnej (np. katalogi, foldery, notatki prasowe) i elektronicznej związanych tylko i wyłącznie z działalnością szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym (Tekst jednolity Dz. U. 2016r. nr poz. 666)

Lublin, dnia ....

Czytelny podpis

* dotyczy osób niepełnoletnich - niepotrzebne skreślić