

WSPÓŁPRACA MIĘDZYNARODOWA

ZGŁOSZENIE KANDYDATA klasa

do programu wymiany klasowej z uczniami z Denzlingen (Niemcy)
w roku szkolnym 2018/2019

Nazwisko i imię

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Telefony: mama tata uczeń

Adres e-mail ucznia

Średnia ocen w I semestrze 2017/18

Ocena zachowania

Stopień znajomości języków obcych

Szczególne osiągnięcia

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

Aktywność w szkole

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

Zainteresowania

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

Zgoda rodziców

Wyrażamy zgodę na udział w wymianie, przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku
naszego dziecka

.....
na potrzeby ww. programu.

Podpis rodziców

.....

Akceptacja dyrektora szkoły

.....