

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH
EUROKLASY 2024/2025 (zajęcia dodatkowe – płatne)**

PROSZĘ WPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW:

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:

KLASA (W OBECNYM ROKU SZKOLNYM – symbol klasy)

TELEFON KONTAKTOWY:

ADRES E-MAIL:

SZKOŁA:.....

KLASA (w roku szkolnym 2024/2025):

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach Euroklasy w roku szkolnym 2024/2025

Miejscowość, data

czytelny podpis Rodziców/Opiekuna(*)

(*) Podpisując powyższą Deklarację wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w niej zawartych na potrzeby zawarcia Umowy o Świadczenie Usług Edukacyjnych z Centrum Języków Obcych Interverbum z siedzibą w Szczecinie. Klauzula RODO dostępna na stronie www.euroklasyjezykowe.pl

DEKLARACJĘ PROSZĘ PRZESŁAĆ NA ADRES : euroklasy@gmail.com