

BEKUNDUNG DES INTERESSES

AN MUTTERSPRACHLICHEN UNTERRICHT - POLNISCH

(Bitte schicken Sie dieses Formular ausgefüllt an das Generalkonsulat der Republik Polen in München:
monachium.kg.sekretariat@msz.gov.pl)

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Bitte Rückseite benutzen, falls Platz nicht ausreicht)

Hiermit möchte ich, dass mein(e) Kind(er) am freiwilligen muttersprachlichen Unterricht in Polnisch teilnehmen.

1. Kind: Nachname: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Schule: _____

Wohnort: _____

2. Kind: Nachname: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Schule: _____

Wohnort: _____

3. Kind: Nachname: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Schule: _____

Wohnort: _____

Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass das Konsulat die Daten meines Kindes/meiner Kinder an die nächsten polnischen Sprachunterrichtszentren übermittelt.

_____, _____

_____, _____

(Nachname, Vorname der Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

_____, _____
(Ort, Datum)