

Wrocław, dnia

.....
/imię i nazwisko ucznia/

.....
/data urodzenia/

.....
/adres/

.....
/telefon kontaktowy/

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SPRAWDZIANU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH

Ja,, uczennica/uczeń
/imię i nazwisko/

Szkoły Podstawowej W deklaruję
/nr szkoły/ /nazwa miejscowości/

przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji językowych w Szkole Podstawowej nr 1
we Wrocławiu.

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/-em się z warunkami przystąpienia do
sprawdzianu oraz jego terminem.**

.....
/czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna/

.....
/czytelny podpis ucznia/