

.....
imię i nazwisko ucznia

Brynica

.....
adres

.....
numer telefonu

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SPRAWDZIANU
PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH**

**do oddziału dwujęzycznego kl. VII z językiem angielskim
w Szkole Podstawowej im. Stefana Żeromskiego w Brynicy
w roku szkolnym 2023/2024**

Ja, (imię i nazwisko),
uczeń Szkoły Podstawowej w deklaruję przystąpienie do
sprawdzianu predyspozycji językowych w Szkole Podstawowej im. Stefana Żeromskiego w
Brynicy.

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

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....
czytelny podpis ucznia