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

imię i nazwisko ucznia

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

data urodzenia

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

Adres

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

nr telefonu

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA

DO SPRAWDZIANU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH

Ja, ..........................................................................................................., uczeń

imię i nazwisko

Szkoły Podstawowej ........................... w .......................................................

nr szkoły nazwa miejscowości

deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji językowych

w Szkole Podstawowej nr 5 we Wrocławiu.

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji do klas siódmych dwujęzycznych z językiem angielskim w Szkole Podstawowej Nr 5 we Wrocławiu w roku szkolnym 2020/2021 oraz terminarzem rekrutacji.**

......................................................... …………………………

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna podpis kandydata