

.....
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 36 im. Juliana Tuwima w Zabrze.

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji do klas
siódmych dwujęzycznych z językiem angielskim w Szkole Podstawowej Nr 36
im. Juliana Tuwima w Zabrze w roku szkolnym 2025/2026 oraz terminarzem
rekrutacji.**

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis kandydata