



**Deklaracja przystąpienia
do sprawdzianu językowych uzdolnień kierunkowych
w Gimnazjum z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 1 im. Adama Mickiewicza
w Kłodzku**

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

PESEL

Szkoła Podstawowa

Deklaruję przystąpienie do sprawdzianu uzdolnień kierunkowych do klasy dwujęzycznej (z angielskim językiem nauczania).

.....
data

.....
Podpis prawnego opiekuna