

# DEKLARACJA

## PRZYSTĄPIENIA DO SPRAWDZIANU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH

### Nabór do klas VII dwujęzycznych

### na rok szkolny 2024/2025

.....  
*(imię i nazwisko ucznia / uczennicy)*

Klasa .....

Oświadczam, że moje dziecko weźmie udział w sprawdzianie predyspozycji językowych.

.....  
*(data i podpis rodzica / opiekuna)*