![logo_black[11847].png]()................................................................

Imię i nazwisko

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

Adres

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

Telefon

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

adres e-mail

DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany uczeń szkoły podstawowej:

.......................................................................................................w..................................

 (nazwa szkoły) (miejscowość)

 **deklaruję przystąpienie do sprawdzianu kompetencji językowych**

w dniu: **10 lipca 2020 r. (piątek),** który odbędzie się w Zespole Szkół Zawodowych w Brzegu Dolnym, ul. 1-go Maja 1a **o godzinie 10.00**

Wypełnioną deklarację proszę przesłać na adres email: **zsz.biuro@brzegdolny.pl** lub osobiście przynieść do sekretariatu szkoły.

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

podpis kandydata