.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon

.....
adres e-mail

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH
BRZEG DOLNY

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