

**Deklaracja przystąpienia do sprawdzianu predyspozycji językowych
do klasy dwujęzycznej w Szkole Podstawowej nr 1
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Powstańców Wielkopolskich w Wolsztynie**

Deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji językowych mojego
dziecka:,
ucznia klasy 6, w dn. 03.06.2024r. o godzinie 13:00.

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego