……
Imię i nazwisko Rodzica

……
Tel.

DEKLARACJA KANDYDATA
Do klasy DWUJĘZYCZNEJ – 1f/1g
I Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Jana Długosza w Nowym Sączu

Deklaracja przystąpienia do sprawdzianu kompetencji językowych

Deklaruję, że syn/córka: **……..……** *(proszę uzupełnić)* przystąpi do sprawdzianu kompetencji językowych, który odbędzie się w dniu **24 czerwca 2020 r. o godz. 15.00** w ramach rekrutacji do klasy **……..** *(proszę uzupełnić: 1f lub 1g)* w I Liceum Ogólnokształcącym z OD im. Jana Długosza w Nowym Sączu.

…… ……
Podpis kandydata Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Nowy Sącz, dnia …….. 2020 r.

*) Deklarację proszę przesłać na adres mailowy: **zso1ns@hoga.pl**