**………………………………….**

**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 **28 lipca 2020 r. o godz. 10.00**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**