**………………………………….**

**Imię i nazwisko Rodzica**

**…………………………………**

**Tel.**

**DEKLARACJA KANDYDATA**

**Do klasy DWUJĘZYCZNEJ – 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 **01 czerwca 2021 r. (wtorek) o godz. 15.00** w ramach rekrutacji do klasy **1g – grupa** ……**.***(proszę uzupełnić grupę I lub II)* w I Liceum Ogólnokształcącym
z OD im. Jana Długosza w Nowym Sączu.

…………………………… …………………………………

Podpis kandydata Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Nowy Sącz, dnia …….. 2021 r.

**\*)** Deklarację proszę przesłać na adres mailowy:**zso1ns@hoga.pl** **od dnia 01.04.2021 najpóźniej do dnia 30.05.2021r.**