**………………………………….**

**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  **……………………………………………………………………** 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

\* Grupa I - informatyczna

\* Grupa II – artystyczno – architektoniczna

Nowy Sącz, dnia ………………………….. 2023 r.

Deklarację proszę przesłać na adres mailowy:**zso1ns@hoga.pl** **najpóźniej do dnia 30 maja 2023r.**