

Wodzisław Śl.,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(tel. kontaktowy)

DEKLARACJA

Informuję, że mój/moja syn/córka
uczeń/uczennica klasy szóstej SP deklaruje chęć przystąpienia do testu
kompetencji językowych w Gimnazjum nr 2 im. Ziemi Wodzisławskiej w Wodzisławiu
Śląskim. Przewidywany termin testu – 18.05.2011r. Deklarację zobowiązuję się dostarczyć
do sekretariatu Gimnazjum nr 2 do 30 kwietnia 2011r.
(tel. kontaktowy 032 455-37-36)

.....
(podpis)