
/Nazwisko i imię rodziców

/Miejscowość, data/

/Adres/

**Dyrektor
Gimnazjum
im. Feliksa Szołdrskiego
w Nowym Tomysłu**

Wyrażam zgodę na udział mojej/go córki/syna
nazwisko i imię dziecka

..... urodzonej/go W
data i miejsce urodzenia

zamieszkałej/go w
miejsce zamieszkania

.....
w sprawdzianie umiejętności językowych, kwalifikującym do przyjęcia do klasy o:

rozszerzonym zakresie nauczania języka angielskiego (RA) *

rozszerzonym zakresie nauczania języka niemieckiego (RN) *

Sprawdzian zostanie przeprowadzony w dniach 18 - 19 maja 2011 r. o godz. 14⁰⁰ w
Gimnazjum im. F. Szołdrskiego w Nowym Tomysłu.

Ostateczny termin składania wniosku upływa 16 maja 2011 r.

/Podpis rodziców/

* - proszę zaznaczyć właściwą opcję