

.....  
imię i nazwisko ucznia

.....  
data urodzenia

.....  
adres

.....  
nr telefonu

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SPRAWDZIANU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH

Ja, ....., uczeń  
imię i nazwisko

Szkoły Podstawowej ..... W .....  
nr szkoły nazwa miejscowości

deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji językowych  
w Szkole Podstawowej Nr 36 im. Juliana Tuwima w Zabrzu.

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji do klas  
siódmych dwujęzycznych z językiem angielskim w Szkole Podstawowej Nr 36  
im. Juliana Tuwima w Zabrzu w roku szkolnym 2024/2025 oraz terminarzem  
rekrutacji.**

.....  
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....  
podpis kandydata