

Załącznik nr 4

.....
miejsowość data

Dyrektor

.....
nazwa szkoły

**Deklaracja przystąpienia ucznia (słuchacza)
szkoły lub oddziału z językiem nauczania mniejszości narodowej
do egzaminu / części egzaminu w języku mniejszości narodowej**

Deklaruję przystąpienie

imię i nazwisko ucznia (słuchacza)

data i miejsce urodzenia

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do **w języku**
egzamin / część egzaminu język mniejszości narodowej

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna) lub słuchacza