

Załącznik nr 3

.....
miejsowość

data

Dyrektor

.....
nazwa szkoły

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

Deklaruję przystąpienie

imię i nazwisko ucznia (słuchacza)

data i miejsce urodzenia

numer PESEL

do sprawdzianu **w języku**

język mniejszości narodowej

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