
/Nazwisko i imię rodziców

/Miejscowość, data/

/Adres/

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

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 20-21 maja 2008r. o godz. 14⁰⁰ w
Gimnazjum w Nowym Tomyślu.

Ostateczny termin składania wniosku upływa 16 maja 2008r.

/Podpis rodziców/

* - proszę zaznaczyć właściwą opcję