

**PROGRAM EDUKACYJNY POKAŻ JĘZYK
ZGŁOSZENIE DO PROGRAMU**

(Proszę o wypełnienie drukowanymi literami)

IMIĘ

NAZWISKO

NR PESEL

KLASA

SZKOŁA

Oświadczam, że jestem zainteresowany(a) udziałem w Programie Edukacyjnym „Pokaż Język” i chcę przystąpić do egzaminu z języka:

ANGIELSKIEGO / NIEMIECKIEGO* (* - niepotrzebne skreślić)

Imię i nazwisko nauczyciela uczącego wybranego wyżej języka

Podpis ucznia

Podpis rodzica (opiekuna)

.....

.....