……………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica

Tel.

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SPRAWDZIANU KOMPETENCJI JĘZYKOWYCH**

Deklaruję, że syn/córka:

…………..………………………………………………………………………………………………………………..

przystąpi do sprawdzianu kompetencji językowych, który odbędzie się   
w dniu 5 czerwca 2024r. o godzinie 10.00 w ramach rekrutacji do grupy z programem   
DSD B2/C1 w VI Liceum Ogólnokształcącym im. J. Słowackiego w Kielcach.

……………………………………………... …..………………………………………….

Podpis kandydata Podpis rodzica/prawnego opiekuna

* Aby przystąpić do sprawdzianu należy złożyć deklarację w sekretariacie szkoły lub przesłać jej skan za pośrednictwem poczty elektronicznej: [sekretariat@slowacki.kielce.eu](mailto:sekretariat@slowacki.kielce.eu)
* Z przystąpienia do sprawdzianu zwolnieni są laureaci i finaliści olimpiady przedmiotowej z języka niemieckiego oraz laureaci konkursu przedmiotowego o zasięgu wojewódzkim lub ponadwojewódzkim z języka niemieckiego. Ci uczniowie zobowiązani są złożyć dokumenty poświadczające ww. osiągnięcia (kopie) w sekretariacie szkoły lub przesłać ich skan za pośrednictwem poczty elektronicznej: [sekretariat@slowacki.kielce.eu](mailto:sekretariat@slowacki.kielce.eu)