**ZGŁOSZENIE NA SPRAWDZIAN KOMPETENCJI JĘZYKOWYCH   
Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO   
DO KLASY SIÓDMEJ DWUJĘZYCZNEJ**

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 17**

**9 maja 2024r. godz. 15.00**

Proszę wypełniać DRUKOWANYMI literami:

………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

……………………………………………………………………………

adres zamieszkania

………………………………………………………………………

telefon kontaktowy (opiekun)

…………………………. ………………………….

data podpis opiekuna