

Gdynia, dnia

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w testach kwalifikujących do klasy dwujęzycznej w Szkole Podstawowej nr 6 w Gdyni.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem klasy dwujęzycznej dostępnym na szkolnej stronie internetowej.

data, podpis rodzica/prawnego opiekuna