**ZGODA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

1. Zapoznałem/łam się z informacją dotyczącą zasad organizacji w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi im. Szarych Szeregów w Lidzbarku do klasy siódmej dwujęzycznej

1. Akceptuję przedstawione warunki i wyrażam zgodę na uczestnictwa mojego dziecka

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

*/ imię i nazwisko dziecka/*

w zajęciach klasy siódmej dwujęzycznej w Szkole Podstawowej nr 2 w Lidzbarku.

1. Oświadczam, że nie są mi znane przeciwwskazania uniemożliwiające mojemu dziecku udziału w zajęciach oddziału dwujęzycznego na poziomie klasy siódmej.
2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w diagnostycznych testach w zakresie predyspozycji językowych prowadzonych w ramach rekrutacji wstępnej do oddziału dwujęzycznego.

        

 …………………………………………………………………

*Data, podpis rodzica (opiekuna)*