

FORMULARZ PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

..... , dnia

(miejscowość)

(data)

.....

(imię i nazwisko RODZICA JAK W PASZPORCIE)

.....

(imię i nazwisko DZIECKA JAK NA FORMULARZU REJESTARCJI NA EGZAMIN)

ZGODA RODZICA OSOBY PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA NA PRZYSTĄPIENIE DO EGZAMINU CERTYFIKATOWEGO Z JĘZYKA POLSKIEGO JAKO OBCEGO W GRUPIE DLA OSÓB DOROSŁYCH

Ja niżej podpisany, oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami i sposobem oceniania egzaminu certyfikатовego z języka polskiego jako obcego dla osób dorosłych oraz dla dzieci i młodzieży na stronie:
<http://certyfikatpolski.pl/o-egzaminie/>
- WYRAŻAM ZGODĘ na przystąpienie mojego niepełnoletniego dziecka do egzaminu w grupie dla OSÓB DOROSŁYCH – **Egzamin na poziomie B1/B2 dla dorosłych organizowany przez CJKP UMCS w dniach 4-5 lutego 2023 r.**

.....

(czytelny podpis – imię i nazwisko RODZICA)