



Deklaracja wyboru grupy DSD

Proszę o przyjęcie mojej/mojego córki/syna* w roku szkolnym 2019/2020 do międzyoddziałowej grupy DSD z rozszerzonym programem nauczania języka niemieckiego.

Informacje o uczniu

Imię i nazwisko: _____

Klasa: _____

Nauka w grupie niemieckiej zakończona jest bezpłatnym egzaminem międzynarodowym na poziomie średniozaawansowanym B1. Uzyskany przez uczniów prestiżowy Certyfikat – Deutsches Sprachdiplom (DSD) uznawany jest na całym świecie.

Rekrutacja do grupy DSD odbywa się na **podstawie oceny z języka niemieckiego i średniej ocen uzyskanych na koniec klasy czwartej szkoły podstawowej.**

Deklarację należy złożyć w sekretariacie szkoły do dnia 10.06.2019 r.

Podpis rodzica

Miejscowość, data

*niepotrzebne skreślić