

Warszawa, 2025 r.
(dzień, miesiąc)

.....
Imię i nazwisko **KANDYDATA/KANDYDATKI**

.....
Numer systemowy (z systemu VULCAN)

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Telefon kontaktowy

Sz.P. Anna Szczepańska-Filipp

**Dyrektor
XL LO z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Stefana Żeromskiego**

Podanie o przystąpienie do Sprawdzianu Kompetencji Językowych z języka angielskiego
(do oddziałów dwujęzycznych) w II terminie

Zwracam się z prośbą o możliwość przystąpienia mojego syna/córki* do Sprawdzianu Kompetencji Językowych z języka angielskiego w drugim terminie, tj. **27 czerwca 2025 r. o godzinie 13:30**. Jestem świadoma/świadomy, że nieprzystąpienie mojego dziecka do w/w testu uniemożliwi mu zakwalifikowanie i przyjęcie do oddziałów dwujęzycznych lub międzynarodowych.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić