

.....  
Imię i nazwisko ucznia

.....  
adres

.....  
nr telefonu



**Szkoła Podstawowa nr 66  
we Wrocławiu**

# Deklaracja

## przystąpienia do testu predyspozycji matematycznych

Ja, .....  
imię i nazwisko

uczeń Szkoły Podstawowej nr ..... w ..... deklaruję  
nr szkoły nazwa miejscowości

przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji matematycznych w Szkole Podstawowej nr 66 w budynku Gimnazjum nr 19 im. Zbigniewa Herberta przy ul. Dembowskiego 39 we Wrocławiu.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem (zapoznałam) się z terminem przeprowadzenia testu.

.....  
czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

.....  
podpis ucznia