*Projekt* **„Sukces poprzez kompetencje”** *realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa podkarpackiego, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

**nr RPPK.09.03.00-18-019/19**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU ZNAJOMOŚCI JĘZYKA OBCEGO**

Imię, nazwisko ……………………………………………………………………..…………………………………………………………………

Dane kontaktowe …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data, miejscowość ………………………………………………………………………………….……………..………………………………

Dotyczy aplikacji na uczestnika szkolenia z języka …………………..………………………………………., realizowanego w ramach projektu *„***Sukces poprzez kompetencje***”*

Oświadczam, że nie znam języka ………………………………………………………….…………………………….,

w związku z tym proszę o przyjęcie do grupy początkującej, w której będzie prowadzona nauka od podstaw.

………………………………………………………….…………………………….

Czytelny podpis uczestnika