



OŚWIADCZENIE O BRAKU ZNAJOMOŚCI JĘZYKA OBCEGO

Imię, nazwisko

Dane kontaktowe

Data, miejscowość

Dotyczy aplikacji na uczestnika szkolenia z języka,
realizowanego w ramach projektu „Moje kompetencje – mój sukces”

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