



CENTRUM NAUCZANIA JĘZYKA POLSKIEGO JAKO OBCEGO DLA
OBCOKRAJOWCÓW
UNIwersytet KAZIMIERZA WIELKIEGO W BYDGOSZCZY

POLISH TEACHING CENTRE FOR FOREIGNERS
KAZIMIERZ WIELKI UNIVERSITY IN BYDGOSZCZ



ZGODA NA UDZIAŁ W EGZAMINIE

Ja,, urodzony/a dnia,
imię i nazwisko opiekuna prawnego data urodzenia

legitymujący/a się paszportem nr, będący/a opiekunem prawnym
numer dokumentu tożsamości

....., urodzonego/ej dnia,
imię i nazwisko dziecka data urodzenia dziecka

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w egzaminie certyfikатовym z języka polskiego
jako obcego na poziomie C1, organizowanym przez Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w
Bydgoszczy w dniach r.
dni sesji, miesiąc, rok

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami organizacji egzaminu, akceptuję
warunki jego przeprowadzenia oraz fakt, iż egzamin pod względem formy i treści dostosowany
jest dla osób pełnoletnich, co nie stanowi podstawy do odwołania się od jego wyniku lub
ponownego sprawdzenia pracy w przypadku negatywnego rezultatu. Zobowiązuję się również
do zapewnienia dziecku obecności w wyznaczonym miejscu i terminie egzaminu.

.....
podpis opiekuna prawnego