

## Aplikacja o Klasę patronacką eTwinning

Deklaracja honorowa

.....  
(pełna nazwa placówki)

Potwierdzam zgodność zawartych w formularzu aplikacyjnym informacji ze stanem faktycznym i w pełni wspieram pomysł utworzenia klasy patronackiej w naszej placówce.

.....  
(Imię i nazwisko dyrektora)

.....  
(data)

.....  
(Podpis)

.....  
(Pieczęć szkoły)