

**ZGODA RODZICA (OPIEKUNA) NA UDZIAŁ PAŃSTWOWYM EGZAMINIE  
CERTYFIKATOWYM DOSTOSOWANYM DO POTRZEB OSÓB DOROSŁYCH NA  
POZIOMIE ....., KTÓRY ODBĘDZIE SIĘ W DNIACH .....**

Ja niżej podpisany(a): .....

*(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego małoletniego)*

zamieszkały(a) w .....

*(adres zamieszkania),*

oświadczam, że posiadam nieograniczoną władzę rodzicielską jako ojciec / matka / opiekun  
prawny małoletniej / małoletniego .....

*(imię i nazwisko małoletniego)*

.....

*(data i miejsce urodzenia)*

.....

*(adres zamieszkania)*

oraz wyrażam zgodę na udział syna / córki w państwowym egzaminie certyfikatowym na  
poziomie B1 / B2 / C1 dostosowanym do potrzeb osób dorosłych, który odbędzie się w dniach  
..... w **Ośrodku Egzaminacyjnym Fundacja MOBI - Polski  
Instytut Językowy.**

.....

**(podpis rodzica/opiekuna)**