

FORMULARZ WYBORU II JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO

KLASA 1A, 1B

Imię i nazwisko ucznia.....

PESEL

Klasa

Tel. kontaktowy do rodzica:

matka

ojciec

JĘZYK	POZIOM	PREFERENCJA **
niemiecki*		
francuski	podstawowy	
hiszpański	podstawowy	

* proszę wpisać: „od podstaw” lub „kontynuacja”

** proszę wpisać : „1 wybór” lub „2 wybór” lub „3 wybór”

Przydział do grup językowych nastąpi po analizie:

1. wpisanej preferencji,
2. wyników testów z j. obcego,
3. oceny ze świadectwa z j. obcego,
4. warunków organizacyjnych szkoły.

.....
(data i podpis rodzica kandydata)

.....
(data i podpis kandydata)