

FORMULARZ WYBORU II JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO

KLASA 1C, 1D

Imię i nazwisko ucznia.....

PESEL

Klasa

Tel. kontaktowy do rodzica:

matka

ojciec

| JĘZYK | POZIOM | PREFERENCJA** |
|------------|-------------|---------------|
| niemiecki | kontynuacja | |
| francuski* | | |
| hiszpański | kontynuacja | |

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

** proszę wpisać : „1 wybór” lub „2 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)