

FORMULARZ WYBORU II JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO

KLASA 1G

Imię i nazwisko ucznia.....

PESEL

Klasa

Tel. kontaktowy do rodzica:

matka

ojciec

JĘZYK	POZIOM	PREFERENCJA *
niemiecki	od podstaw	
francuski	od podstaw	

* 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)