FORMULARZ WYBORU II JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO

KLASA 1F

Imię i nazwisko ucznia……..……

PESEL ……

Klasa ……..

Tel. kontaktowy do rodzica:

matka …..……...

ojciec …….……

JĘZYK	POZIOM	PREFERENCJA *
francuski	od podstaw	
hiszpański	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)*