

DEKLARACJA
wyboru obowiązkowego drugiego języka obcego

Deklaruję, że mój syn/moja córka _____
imię i nazwisko ucznia

uczeń/uczennica klasy _____, począwszy od klasy VII będzie uczył/a się*:

- języka francuskiego,
 języka niemieckiego,
 języka włoskiego.

Gliwice, dn. _____

podpis rodzica/opiekuna prawnego

* zaznaczyć wybrany język wpisując x