

Legionowo, data:
Nazwisko i imiona rodzica :
PESEL kandydata:
Ulica, numer domu:
Kod, miejscowość:
Telefon domowy:
Telefon komórkowy:
Gmina:

**Komisja Rekrutacyjna
II Liceum Ogólnokształcącego
im. Króla Jana III Sobieskiego
w Legionowie
ul. Królowej Jadwigi 11**

Deklaracja wyboru drugiego języka obcego

Imiona i nazwisko kandydata:
przyjętego do klasy pierwszej II Liceum Ogólnokształcącego im. Króla Jana III
Sobieskiego w Legionowie:

Wyboru klasy dokonaj przez zakreślenie odpowiedniej litery.

- 1a (nazwa oddziału – europejski)
- 1c (nazwa oddziału – medyczny)
- 1d (nazwa oddziału – ekonomiczny)
- 1e (nazwa oddziału – psychologiczny)

Deklaracja drugiego języka obcego:

Wyboru drugiego języka dokonaj przez zakreślenie odpowiedniego języka oraz poziomu. Proszę dokonać wyboru drugiego języka **tylko w tym oddziale**, do którego kandydat został przyjęty.

1a:

język niemiecki (podstawa / kontynuacja)

język rosyjski (podstawa / kontynuacja)

1c:

język niemiecki (podstawa / kontynuacja)

język rosyjski (podstawa / kontynuacja)

1d:

język niemiecki (podstawa / kontynuacja)

język rosyjski (podstawa / kontynuacja)

1e:

język niemiecki (podstawa / kontynuacja)

język rosyjski (podstawa / kontynuacja)

Można zaznaczyć **tylko jeden język obcy** w danym oddziale.

Oświadczam, że są mi znane warunki rekrutacji do II LO w Legionowie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z rekrutacją.

Podpis rodzica:

Podpis ucznia: