

**DEKLARACJA WYBORU**

**OBOWIĄZKOWEGO DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

……………………………………………………………………………………………...

(Imię i nazwisko ucznia)

# JĘZYK NIEMIECKI

2 godziny tygodniowo

* od podstaw 
* kontynuacja  (ilość lat nauki …)

# JĘZYK FRANCUSKI

2 godziny tygodniowo

* od podstaw 
* kontynuacja  (ilość lat nauki …)

# JĘZYK HISZPAŃSKI

2 godziny tygodniowo

* od podstaw 
* kontynuacja  (ilość lat nauki …)

……………………………….

Podpis Rodzica/Opiekuna