



Publiczne Liceum Ogólnokształcące Zakonu Pijarów

im. św. Józefa Kalasancjusza

os. Jana III Sobieskiego 114, 60-688 Poznań, tel. 61 823 40 41, www.poznan.pijarzy.pl, e-mail: zszppo@poczta.poznan.pl

Formularz wyboru języka obcego

(nauczanego jako drugi j. obcy; pierwszy język to j. angielski)

Imię i nazwisko	
Klasa	
Deklaruję następujący wybór <u>drugiego</u> języka obcego spośród następujących nauczanych w PLOZP: język hiszpański, język japoński, język niemiecki, język włoski	
Wybór pierwszy _____	
Wybór drugi _____	

Data

Podpis ucznia

Data

Podpis rodzica

Deklaracja uczestnictwa w zajęciach WDŹR

Imię i nazwisko	
Klasa	
Deklaruję uczestnictwo w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym 2024/2025	
TAK / NIE^{*)}	
Data	Podpis ucznia
Data	Podpis rodzica

*) Właściwie zakreślić (otoczyć kółkiem)