

Załącznik nr 1

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

Jako język kontynuacyjny moje dziecko wybiera:

j. angielski j. niemiecki*

Jako drugi język obcy moje dziecko wybiera**:

j. niemiecki j. hiszpański j. francuski j. rosyjski

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* nie dotyczy klasy menadżerskiej oraz klasy lingwistycznej z rozszerzonym językiem angielskim i rozszerzonym językiem hiszpańskim

** nie dotyczy klasy lingwistycznej z rozszerzonym językiem angielskim i rozszerzonym językiem hiszpańskim

Jako przedmiot, który będzie realizowany w klasie pierwszej, moje dziecko wybiera***:

filozofię język łaciński i kulturę antyczną

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*** można wybrać tylko jeden z podanych tu przedmiotów; grupa przedmiotowa z filozofii lub języka łacińskiego i kultury antycznej powstanie pod warunkiem, że będzie liczyć co najmniej 30 uczniów; w klasach pierwszych w roku szkolnym 2024/2025 powstaną łącznie 3 grupy z tych przedmiotów

Oświadczenie

Oświadczam, że mój syn/moja córka,
(imię i nazwisko ucznia)

uczeń/uczennica klasy, w okresie nauki w II LO w Dębicy****:

- będzie uczestniczyć w zajęciach religii
- będzie uczestniczyć w zajęciach etyki
- nie będzie uczestniczyć ani w zajęciach religii, ani etyki
- będzie uczestniczyć w zajęciach wychowania do życia w rodzinie
- nie będzie uczestniczyć w zajęciach wychowania do życia w rodzinie

**** należy postawić znak „x” w odpowiednich rubrykach

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**KLAUZULA ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNI
NIEPEŁNOLETNIEGO NA KONSULTACJE UCZNI Z PSYCHOLOGIEM
SZKOLNYM**

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody***** na objęcie mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko ucznia)

wsparciem psychologicznym na terenie II Liceum Ogólnokształcącego im. ks. Jana Twardowskiego w Dębicy.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

******* niepotrzebne skreślić**

Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego