

Zielona Góra,

POTWIERDZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI

PESEL kandydata:

Nazwisko i imię kandydata:

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w

.....
(nazwa szkoły/zespołu)

.....
czytelne podpisy rodzica/ów
(opiekuna/ów prawnych)

1. Chcę uczyć się w klasie z rozszerzeniem z*:

- A. języka angielskiego i geografii
- B. języka angielskiego i historii

** zaznacz swój wybór przez podkreślenie*

Wyrażam zgodę na przesunięcie do klasy z innym rozszerzeniem w sytuacji,
gdy w wybranej przeze mnie klasie nie będzie miejsc.

- 2. Wyrażam zgodę na korzystanie z pomocy psychologiczno-pedagogicznej na terenie szkoły.**
- 3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w działaniach profilaktycznych podejmowanych na terenie szkoły.**
- 4. Zapoznałam/em się ze Statutem VI LO w Zielonej Górze oraz wszystkimi dostępnymi dokumentami szkoły. Zobowiązuję się do zapoznawania się z aktualizowanymi zmianami.**

Data:

Podpis ucznia:

Podpis rodzica: