



POSM II st.

## DEKLARACJE

.....  
Imię i nazwisko ucznia

### 1. WYBORU JĘZYKA OBCEGO DLA UCZNIA na rok szkolny 2024/25

POSM II st. im. Mieczysława Karłowicza prowadzi naukę 2 obowiązkowych języków obcych: języka angielskiego i języka niemieckiego. Liczba godzin przeznaczonych na nauczanie każdego języka wynika z dokonanego przez ucznia wyboru. Wybór języka nie jest uzależniony od jego wcześniejszej znajomości.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami oświadczam, że wybieram:

Język .....jako język pierwszego wyboru (3h)

Język ..... jako język drugiego wyboru (2h)

### 2. Udział w zajęciach z Religii

TAK

NIE

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
podpis ucznia

Poznań, ..... 2024 r.