

.....
(imię i nazwisko kandydata)
.....
(ulica, numer domu/mieszkania)
.....
(kod pocztowy, miejscowość)
.....
(Szkoła Podstawowa nr, miejscowość)
.....
telefon do rodzica lub prawnego opiekuna

**II LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
IM. JULIUSZA LIGONIA – 4 LETNIE
W CHORZOWIE**

ROK SZKOLNY 2019/2020

Klasa :

I Język Angielski

II Język :

- ☐ Niemiecki ☐ Włoski (jeśli zbierze się grupa 15 osób)
- ☐ Francuski

Rozszerzenia z języka angielskiego obowiązkowe, pozostałe do wyboru.
Proszę o zaznaczenie **wyłącznie 1 z poniższych opcji :**

- | | |
|--|---|
| ☐ j. polski – j. niemiecki (lub j. francuski) | ☐ biologia – j. niemiecki (lub j. francuski) |
| ☐ j. polski – historia | ☐ biologia – geografia |
| ☐ j. polski – geografia | ☐ biologia – chemia |
| ☐ j. polski – chemia | ☐ informatyka – historia |
| ☐ geografia – j. niemiecki (lub j. francuski) | ☐ informatyka – j. niemiecki (lub j. francuski) |
| ☐ geografia – historia | ☐ informatyka – geografia |
| ☐ geografia – chemia | ☐ informatyka - chemia |
| ☐ biologia – historia | |

Ostateczny wybór uzależniony od liczby kandydatów na rozszerzenie oraz ilości otwartych oddziałów.