



Akademyckie Liceum Ogólnokształcące „Lingwista”

80-866 Gdańsk, ul. Gdynskich Kosynierów 11

Tel.: 58 300 06 05

Fax: 58 302 49 71

alo@oswiatalingwista.eu, www.akademickieliceum.eu

DEKLARACJA WYBORU GRUPY SPECJALIZACJI

Wszystkie grupy specjalizacji realizują rozszerzony program nauczania z języka angielskiego (5h tygodniowo)

1. **politechniczna** (rozszerzony program nauczania z matematyki i fizyki oraz dodatkowo informatyka)
2. **medyczna** (rozszerzony program nauczania z biologii i chemii oraz język łaciński)
3. **ekonomiczna** (rozszerzony program nauczania z matematyki i geografii)
4. **prawniczo-społeczna** (rozszerzony program nauczania z historii i wiedzy o społeczeństwie oraz język łaciński)
5. **humanistyczna** (rozszerzony program nauczania z język polskiego, historii oraz dodatkowo z języka obcego (język niemiecki lub język francuski))

DRUGI JEZYK OBCY (obowiązkowy)

1. **Język francuski**
2. **Język hiszpański**
3. **Język niemiecki**

Deklaruje* udział mojego syna/córki w zajęciach z **RELIGII/ ETYKI** **

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Deklaruje* udział mojego syna/córki w zajęciach z przedmiotu „**Wychowanie do życia w rodzinie**”

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

* brak podpisu jest jednoznaczne z tym, że syn/córka nie będzie uczestniczył w zajęciach

** niepotrzebne skreślić