

Języki obce (nowożytne)

	od „zera”	kontynuacja
język niemiecki		<input type="checkbox"/>
język francuski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
język włoski	<input type="checkbox"/>	
język rosyjski	<input type="checkbox"/>	
język hiszpański		<input type="checkbox"/>

Klasa pre-IB:

Wybierz drugi język obcy. Jedyne możliwości to j. francuski (kontynuacja) oraz j. niemiecki (kontynuacja)

Pozostałe klasy:

Wybierz drugi język obcy (poza angielskim).

Zgoda na wykorzystanie wizerunku ucznia

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających imię i nazwisko, symbol klasy oraz wizerunek ucznia (mojego dziecka) zarejestrowanych podczas zajęć, uroczystości i wycieczek szkolnych zorganizowanych przez II L.O. im. Stefana Batorego (zwany dalej Szkołą) oraz związanych z reprezentowaniem Szkoły w konkursach i uroczystościach, na stronie internetowej Szkoły, stronach internetowych imprez organizowanych przez Szkołę oraz stronach internetowych jednostek organizacyjnych Miasta Stołecznego Warszawy.

podpis kandydata

podpisy rodziców / prawnych opiekunów

Religia / Etyka

Deklaruję wolę nauki (zaznacz jeden z przedmiotów, w przypadku niewybrania żadnego z poniższych przedmiotów, pozostaw obydwa pola niezaznaczone i nie składaj podpisu):

Religia (rzymsko-katolicka)	<input type="checkbox"/>
Etyka z elementami filozofii	<input type="checkbox"/>

podpis kandydata

podpisy rodziców / prawnych opiekunów

Wychowanie do życia w rodzinie

Wychowanie do życia w rodzinie (w przypadku rezygnacji proszę poniżej wpisać „rezygnuję” i podpisać):

--

podpis kandydata

podpisy rodziców / prawnych opiekunów

Wstępny wybór przedmiotu („rozszerzenie od 3. klasy”)

KLASA: mat fiz	
Chemia	<input type="checkbox"/>
Geografia	<input type="checkbox"/>
Informatyka	<input type="checkbox"/>

KLASA: mat geo	
Chemia	<input type="checkbox"/>
Informatyka	<input type="checkbox"/>
Wiedza o społeczeństwie	<input type="checkbox"/>

KLASA: pol hist	
Geografia	<input type="checkbox"/>
Wiedza o społeczeństwie	<input type="checkbox"/>

Załączniki

wypełnia pracownik szkoły

Oryginał świadectwa	
Oryginał zaświadczenia egzaminu po 8. Klasie	
Karta zdrowia ze szkoły podstawowej	

3 fotografie	
Akceptacja warunków programu IB	
Wstępna deklaracja przedmiotów IB	