**Tisztelt Szülő!**

Kérjük, szíveskedjék az alább felsorolt nyelvek közül bejelölni, hogy gyermeke a 9. évfolyamtól kezdve mely nyelvet kívánja tanulni **második idegen nyelvként**.

Kérjük, rangsorolja a választható nyelve(ke)t aszerint, hogy melyiket kívánja gyermeke elsősorban illetve másodsorban választani második idegen nyelvként. A nyelvi csoportok kialakításakor igyekszünk választását a lehetőségekhez mérten figyelembe venni. Azonban a **végleges döntést az igazgató hozza meg**, az egyenlő esélyeket biztosító, lehetőleg azonos csoportlétszámokat és a tantárgyfelosztást figyelembe véve. Ön ennek tudomásul vételét aláírásával jelzi.

Kérjük, szíveskedjék a szaggatott vonal alatti nyomtatványt kitölteni, és a szülői értekezleten az osztályfőnöknek odaadni.

Budapest,………………………………….

Köszönettel:

Bärnkopf Bence

mb. igazgató

✂

Tanuló neve: ……………………………………………Osztálya: ……………………….

A négy évfolyamos képzésben második idegen nyelvként választható **német** vagy **olasz** nyelvek közül elsősorban a következőt választom:

Elsősorban választott nyelv: ………………………………………………………………………

Másodsorban választott nyelv:…………………………………………………………………….

**Kérjük minden sort töltsön ki!**

Budapest, ………………..……………

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Szülő aláírása | Tanuló aláírása |