

Zdravotnické lyceum - ZL školní rok 2024 - 2025

Vážení rodiče,

pro zajištění výuky cizích jazyků Vás žádáme, abyste z níže uvedené nabídky vybrali a označili cizí jazyk, o jehož výuku bude mít Vaše dítě zájem.

A. Vyberte prosím pouze **jeden** jazyk

Cizí jazyk I – hodinová dotace minimálně **3 hodiny týdně**, 1. – 4. ročník, předpokládáme, že z tohoto jazyka bude Vaše dítě maturovat

- a) anglický jazyk
- b) německý jazyk
- c) ruský jazyk

B. Vyberte prosím pouze **jeden** jazyk (**odlišný od I. jazyka!!**)

Cizí jazyk II – hodinová dotace **2 hodiny týdně**, 1. – 4. ročník

- a) anglický jazyk
- b) německý jazyk
- c) ruský jazyk
- d) francouzský jazyk
- e) španělský jazyk

Vedení školy

Zde oddělte pro případné osobní doručení

Jméno:

ZL

Cizí jazyk I

- a) anglický jazyk
- b) německý jazyk
- c) ruský jazyk

Cizí jazyk II

- a) anglický jazyk
- b) německý jazyk
- c) ruský jazyk
- d) francouzský jazyk
- e) španělský jazyk

.....
podpis zákonného zástupce