**KLASA 1E MEDYCZNO-PSYCHOLOGICZNA**

Nazwisko i imię ucznia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **WSTĘPNA DEKLARACJA WYBORU PRZEDMIOTU W ZAKRESIE ROZSZERZONYM**
* Deklaruję wybór przedmiotu w zakresie rozszerzonym:\* (proszę wstawić znak **X** przy wybranym przedmiocie):

 \_\_\_\_\_ CHEMIA

 \_\_\_\_\_ FIZYKA

\*Jeżeli ze względów organizacyjnych, nie zostanie utworzona grupa danego przedmiotu, rodzice ucznia będą zobligowani do wybrania innych zajęć edukacyjnych realizowanych w zakresie rozszerzonym w danej klasie.

1. **DEKLARACJA WYBORU JĘZYKA OBCEGO**
* Deklaruję wybór języka obcego w zakresie rozszerzonym:\* (proszę wstawić znak **X** przy wybranym języku):

 \_\_\_\_\_ ANGIELSKI \_\_\_\_\_ NIEMIECKI \_\_\_\_\_ FRANCUSKI

\*Wymagana jest przynajmniej podstawowa (A1) znajomość deklarowanego języka. Szkoła zastrzega sobie możliwość zmian.

* Deklaruję wybór języka obcego w zakresie podstawowym: (proszę wstawić znak **X** przy wybranym języku):

 \_\_\_\_\_ ANGIELSKI \_\_\_\_\_ NIEMIECKI \_\_\_\_\_ FRANCUSKI

1. **ZAJĘCIA RELIGII, ETYKI i WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

**Mój syn/córka:**

* **będzie/nie będzie uczęszczał(a)** na zajęcia RELIGII(właściwe **podkreślić**)
* **będzie/nie będzie uczęszczał(a)** na zajęcia ETYKI(właściwe **podkreślić**)
* **będzie/nie będzie uczęszczał(a)** na zajęcia WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE(właściwe **podkreślić**)

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na placówce tj. prowadzenia ewidencji uczniów na potrzeby procesów nauczania, realizacji procesu nauczania, prowadzenia dziennika lekcyjnego i innych zadań zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. C RODO (Dz. U. z 2017 r., poz., 59). Administratorem Państwa danych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 6 w Szczecinie.***

………………………………………………………… ……………………………………………………………

 (data i podpis ucznia) (podpis rodzica)