

VOLBA ZAMĚŘENÍ VE 3. A 4. ROČNÍKU WALDORFSKÉHO LYCEA

Příjmení a jméno žáka / žákyně:

Datum narození:

Školní rok:

Tímto potvrzuji, že jsem si zvolil / zvolila zaměření:

a) HUMANITNÍ*

b) PŘÍRODOVĚDNÉ*

* nehodící škrtněte

které absolvuji ve 3. a 4. ročníku.

Byl/byla jsem seznámen/a s informacemi ohledně souvislosti výběru zaměření a následného výběru minimálně 1 maturitního předmětu z tohoto zaměření.

V Českých Budějovicích, dne:

podpis žáka/ žákyně:

podpis zákonného zástupce:

podpis třídního učitele:

Waldorfská škola České Budějovice – MŠ, ZŠ a SŠ o. p. s.

Sídlo střední školy:

Senovážné náměstí 231/7, 370 01 České Budějovice

IČ: 280 68 769

DIČ: CZ28068769

Č. ÚČTU: 216914557/0300

KANCELÁŘ LYCEA: 721 989 119

E-MAIL: kancelar.lyceum@waldorfcz.cz

www.waldorfcz.cz