**Prohlášení o volbě 2. cizího jazyka**

*Jméno a příjmení žáka:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mám zájem studovat na GJR jako druhý jazyk:

**Volba jazyka**

* Francouzský
* Německý
* Ruský

**Úroveň znalosti**

* Budu v něm **úplný začátečník**
* Jsem v něm **mírně pokročilý** (napište **počet let** výuky zvoleného jazyka: \_\_\_\_\_\_)

Pokud nebude skupina otevřena, zvolím následující jazyk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Poznámka: Studijní skupinu zvoleného cizího jazyka otevřeme při minimálním počtu* ***10 žáků****. Jako první jazyk na našem gymnáziu nabízíme* ***pouze anglický jazyk****.*

Podpis žáka nebo zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_