

Załącznik nr 3							
Formularz wyboru bloku specjalizacyjnego - wersja obowiązująca od roku szkolnego 2018/19							
Nazwisko		Imię		Data			
				Chorzów			
Klasa							
Wybrany blok z listy - załącznik nr 1							
Nr bloku							
Przedmiot	Symb,grupy	Il. Godzin	Podpis nauczyciela prow.zajęcia				
Razem liczba godzin							
Religia							
Przedmioty dodatkowe							
Przedmiot	Symb,grupy	Il. Godzin					
Razem liczba godzin			Podpis ucznia				