

## **CHOIX ENSEIGNEMENT OPTIONNEL 2GT**

Je soussigné,

NOM : .....

PRENOM : .....

élève de 2GT, m'engage à suivre toute l'année scolaire 2025-2026 l'enseignement optionnel choisi ci-dessous, que j'ai librement choisi :

- Biotechnologies
- Santé et social
- Aucun enseignement optionnel

Date et signature de l'élève

Signature du ou des responsables légaux