

.....
Imię i nazwisko (rodzica lub pełnoletniego ucznia)

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

Małgorzata Wojtak
Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. mjr. Henryka Dobrzańskiego „Hubala”
w Przydworzycach

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

w zajęciach wspomagających w Szkole Podstawowej w Przydworzycach.

Na podstawie § 10g ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 20 marca 2020 r. rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 20.03.2020 r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. poz. 493) w związku z informacją Dyrektora o organizowanych w Szkole zajęciach wspomagających, składam deklarację uczestnictwa..... - ucznia klasyw organizowanych zajęciach wspomagających z przedmiotu (przedmiotów) w terminie od 2.09.2021 r. do 22.12.2021

1. język polski
2. matematyka
3. język angielski

.....
podpis rodzica