……………………………………………

(Miejscowość, data)

**Deklaracja rodziców/opiekunów prawnych**

**uczestnictwa dziecka w zajęciach wspomagających**

Deklaruję udział mojego dziecka …….................................………………………………………………………..

(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy …………………. w dodatkowych zajęciach wspomagających z obowiązkowych zajęć:

1. Zajęcia z zakresu kształcenia ogólnego:

1) język polski Tak\* Nie\*

2) matematyka Tak\* Nie\*

3) język angielski Tak\* Nie\*

organizowanych w Zespole Szkół im. Henryka Sienkiewicza w Grabowcu w okresie od 02.09.2021 r. do 22.12.2021 r. zgodnie z przedstawionym harmonogramem.

*......................................................................*

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………………

(Miejscowość, data)

**Deklaracja pełnoletniego ucznia**

**o chęci uczestnictwa w zajęciach wspomagających**

Deklaruję udział mojego dziecka …….................................………………………………………………………..

(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy …………………. w dodatkowych zajęciach wspomagających z obowiązkowych zajęć:

1. Zajęcia z zakresu kształcenia ogólnego:

1) język polski Tak\* Nie\*

2) matematyka Tak\* Nie\*

3) język angielski Tak\* Nie\*

organizowanych w Zespole Szkół im. Henryka Sienkiewicza w Grabowcu w okresie od 02.09.2021 r. do 22.12.2021 r. zgodnie z przedstawionym harmonogramem.

*......................................................................*

(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

\*niepotrzebne skreślić