…………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica

…………………………………………………………………………………………………………………

 Adres zamieszkania

Dyrektor Zespołu Szkół w Tuchowiczu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w zajęciach wspomagających

w Publicznej Szkole Podstawowej w Tuchowiczu

 Na podstawie  § 10g ust.4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 2020 r., Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 20.03.2020 r. w sprawie rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek, w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz w związku z informacją Dyrektora o organizowanych w szkole zajęciach składam deklarację uczestnictwa

…………………………………………………………………………….………………. ucznia klasy …………………

 Imię i nazwisko ucznia

w zajęciach wspomagających z przedmiotu (przedmiotów) w terminie od 2 września do 22 grudnia 2021

1. język polski………………………………….

2. matematyka……………………………….

3. język angielski……………………………