Głogów, dn. .................................   
  
......................................................................   
(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)   
  
  
  
  
Deklaracja uczestnictwa w zajęciach wspomagających   
  
Deklaruję udział mojego dziecka ............................................................................. ucznia

(imię i nazwisko ucznia)   
  
klasy ...................... w dodatkowych zajęciach wspomagających z następujących przedmiotów\*:   
  
❑ języka polskiego   
  
❑ matematyki   
  
❑ języka angielskiego   
  
organizowanych w Szkole Podstawowej nr 6 im. Tadeusza Kościuszki w Głogowie   
w okresie od września 2021r. do 22.12.2021 r.   
  
  
  
.......................................................................................................................   
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

̽ właściwe podkreślić

Harmonogram realizacji zajęć z poszczególnych przedmiotów podany będzie po otrzymaniu wypełnionych przez Państwa deklaracji.