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.