

Nockowa, dnia.....

.....
Imię i nazwisko (rodzica/opiekuna prawnego)

.....
Adres zamieszkania

**Pani
Izabela Kubacka
Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Bohaterów
Walk Chłopskich w Nockowej**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

**w zajęciach wspomagających w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Walk Chłopskich
w Nockowej**

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
klasy w organizowanych zajęciach wspomagających z przedmiotu (przedmiotów) w terminie od 02.09.2021r. do 22.12.2021r.

1.

2.

3.

.....
.....
podpis rodziców / opiekunów prawnych