



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W DODATKOWYCH ZAJĘCIACH WSPOMAGAJĄCYCH UCZNIÓW

Ja niżej podpisana/y .....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)

.....  
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)

.....  
(telefon kontaktowy, adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)

zgłaszam udział mojego dziecka/swój udział\*

.....  
(imię/i nazwisko dziecka/pełnoletniego ucznia)

klasa .....Technikum/Branżowej Szkoły I Stopnia \*

**do udziału w dodatkowych zajęciach wspomagających w I półroczu roku szkolnego  
2021/2022**

(proszę właściwe zaznaczyć X):

Lp.	Rodzaj zajęć	Liczba godzin	Wybór	
			TAK	NIE
1.	Język polski	5		
2.	Matematyka	5		
3.	Język angielski	5		

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

\*niepotrzebne skreślić