

Konin, dn.

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

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Deklaracja uczestnictwa w zajęciach wspomagających uczniów w opanowaniu i utrwalaniu wiadomości i umiejętności z wybranych obowiązkowych zajęć edukacyjnych

Deklaruję udział mojego dziecka

(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy..... w zajęciach wspomagających z matematyki i języka polskiego

(obecna klasa)

organizowanych w I LO w Koninie w okresie od 02.09.2021 r. do 22.12.2021 r.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)