................................................................................. ................................

Imię i nazwisko rodzica Miejscowość, data

.................................................................................

Adres zamieszkania

**Pani**

**Krystyna Madejczyk**

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 1   
w Sułkowicach**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

.......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

w zajęciach wspomagających w Szkole Podstawowej nr 1 w Sułkowicach

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 z późn. zm.) 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 1 września 2021 r. do 22 grudnia 2021 r.

1. ............................................................

2. ............................................................

3. ............................................................

..............................................

*podpis rodzica*