…………………………………………  
 (miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko ucznia)

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

(adres zamieszkania)

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

(nr telefonu)

**Deklaracja uczestnictwa w zajęciach wspomagających**

Na podstawie § 10g ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 20 marca 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. z 2020 r., poz. 493 ze zm.) ja ............................................................................................ uczeń klasy …………………….. Technikum Nr 2 im. Piastów Śląskich w Zespole Szkół Zawodowych w Wołowie deklaruję swój udział w zajęciach wspomagających organizowanych w szkole w okresie od ……...……….. do…………..………   
z następujących przedmiotów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmioty** | **Wybór (zaznaczyć X)** |
|  | język polski |  |
|  | język angielski |  |
|  | matematyka |  |
|  | historia |  |
|  | biologia |  |

……………………………………………………

Podpis pełnoletniego ucznia