

Sucha Beskidzka, dn. ....

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

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

**Deklaracja uczestnictwa w zajęciach wspomagających**

Deklaruję udział mojego dziecka .....ucznia  
(imię i nazwisko ucznia)

klasy ..... w dodatkowych zajęciach wspomagających z:  
(obecna klasa)

matematyki .....(tak / nie)

języka polskiego ..... (tak /nie)

organizowanych w Szkole Podstawowej nr 1 im. Jana Pawła II w Suchej  
Beskidzkiej w okresie 02.09.2021r do 22.12.2021r.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)