

Olsztyn, dnia..... 2021 r.

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 10
im. Władysława Broniewskiego
w Olsztynie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH WSPOMAGAJĄCYCH

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka, klasa

w roku szkolnym 2021/2022

**w zajęciach wspomagających opanowanie, utrwalenie wiadomości i umiejętności
z następującego przedmiotu/przedmiotów*:**

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Język polski | <input type="checkbox"/> Biologia |
| <input type="checkbox"/> Język angielski | <input type="checkbox"/> Geografia |
| <input type="checkbox"/> Język niemiecki | <input type="checkbox"/> Historia |
| <input type="checkbox"/> Matematyka | <input type="checkbox"/> Fizyka |
| | <input type="checkbox"/> Chemia |

* proszę o zaznaczenie jednego lub więcej przedmiotów

Niniejsza deklaracja jest wiążąca. Na tej podstawie zostaną utworzone grupy uczniów.

.....
(Podpis rodzica/ opiekuna prawnego)