

.....  
Imię i nazwisko rodzica

Miejscowość, data.....

.....  
Adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Edmunda Łozińskiego w Potoku

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA

.....  
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

w zajęciach wspomagających w Szkole Podstawowej im. Edmunda Łozińskiego w Potoku.

Na podstawie § 10g. ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 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.poz.493) w związku z informacją Dyrektora Szkoły o organizowanych w Szkole zajęciach wspomagających, składam deklarację uczestnictwa ..... ucznia klasy ..... w organizowanych zajęciach wspomagających z przedmiotu/przedmiotów w terminie od 2.09.2021 r. do 22.12.2021 r. w ilości 10 godzin maksymalnie w tym:

1. J. polski - 4godz. \*
2. Matematyka - 4 godz. \*
3. J. angielski - 2 godz. \*

.....  
podpis rodzica

\* właściwy przedmiot proszę podkreślić