

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

Pani Anetta Rzekanowska
Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 14
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
we Włocławku

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

w zajęciach wspomagających

realizowanych w Szkole Podstawowej nr 14 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
we Włocławku

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 z późniejszymi zmianami) w związku z informacją Dyrektora o organizowanych w Szkole Podstawowej nr 14 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego we Włocławku zajęciach wspomagających: w terminie od 2. września 2021 r. do 22. grudnia 2021 r., składam deklarację uczestnictwa mojego dziecka w organizowanych zajęciach wspomagających z przedmiotów*:

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> język polski | <input type="checkbox"/> chemia |
| <input type="checkbox"/> język angielski | <input type="checkbox"/> biologia |
| <input type="checkbox"/> język niemiecki | <input type="checkbox"/> geografia |
| <input type="checkbox"/> matematyka | <input type="checkbox"/> historia |
| <input type="checkbox"/> fizyka | |

.....
czytelny podpis rodzica

* - wybrać właściwe (można wybrać więcej przedmiotów)