Strzelce Opolskie, dn. ……………………

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

(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

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

 (Adres zamieszkania)

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

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

(nr telefonu)

**Deklaracja uczestnictwa w zajęciach wspomagających**

Deklaruję udział mojego dziecka …………………………………………………………….. ucznia klasy …………………. w dodatkowych zajęciach wspomagających w roku szkolnym 2021/2022 z przedmiotów: język polski, matematyka, język angielski, wychowanie fizyczne\*

organizowanych w PSP nr 4 w Strzelcach Opolskich w okresie od 02.09.2021 r. do 22.12.2021 r.

……………………………………………….

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*\*właściwe podkreślić, można zaznaczyć więcej niż jeden przedmiot*