

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego **lub** pełnoletniego ucznia)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego im. Komisji Edukacji Narodowej w Dynowie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

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

w zajęciach wspomagających w Liceum Ogólnokształcącym
im. Komisji Edukacji Narodowej w Dynowie

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, w związku z informacją Dyrektora o organizowanych w Szkole zajęciach wspomagających, składam deklarację uczestnictwa mojej córki/ syna

.....
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy w organizowanych zajęciach wspomagających z przedmiotów:

1.
2.
3.
4.
5.

w terminie od 2 września 2021 r. do 22 grudnia 2021 r.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego **lub** ucznia pełnoletniego)