................................................................................................... ………..............................

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* ***lub*** *pełnoletniego ucznia) \* (miejscowość, data)*

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

*(adres zamieszkania)*
..................................................................................................

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**w zajęciach wspomagających w Liceum Ogólnokształcącym im. Romana Czerneckiego w Szczekocinach**

 W związku z informacją Dyrektora o organizowanych w szkole zajęciach wspomagających na podstawie § 10g ust.4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 20 marca 2020r w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 ,

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

*(imię i nazwisko ucznia) ( klasa)*

**składam deklarację uczestnictwa w organizowanych zajęciach wspomagających z przedmiotu/przedmiotów:**

 1. ............................................................

 2. ............................................................

 3. ............................................................

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

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

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

\*- niepotrzebne skreślić