Bolesławiec, dn. ……………

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

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

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

 (adres zamieszkania)

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

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

 (nr telefonu)

**Deklaracja uczestnictwa w zajęciach wspomagających**

Deklaruję udział mojego dziecka ……………………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

ucznia klasy ……… w dodatkowych zajęciach wspomagających z ………………………

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

 (przedmiot/przedmioty)

organizowanych w Szkole Podstawowej nr 5 w Bolesławcu w okresie od 02.09.2021 r.

do 22.12.2021 r.

…………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)