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)