

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

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 1 im. St. Staszica
w Kutnie**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA
W ZAJĘCIACH WSPOMAGAJĄCYCH**

Na podstawie § 10g ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2021r. w sprawie szczegółowych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz.U. z 2021r. poz. 983) i w związku z informacją dyrektora Zespołu Szkół Nr 1 im. St. Staszica w Kutnie o organizowanych dla uczniów zajęciach wspomagających,

składam deklarację uczestnictwa syna / córki / mojego *

.....
(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy,

w organizowanych zajęciach wspomagających z przedmiotu/przedmiotów :

.....
.....

w okresie od 02.09.2021r. do 22.12.2021r.

Kutno, dnia

.....
podpis rodzica/opiekuna lub pełnoletniego ucznia

*Niewłaściwe skreślić. W przypadku ucznia niepełnoletniego udział ucznia/uczennicy w zajęciach deklarują rodzice/opiekunowie prawni tego ucznia/uczennicy. Uczeń/uczennica pełnoletni/pełnoletnia samodzielnie deklaruje udział w zajęciach.