Skrwilno, dn. ……………………

…………………………………

…………………………………   
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół w Skrwilnie**

Deklaruję udział ……………………………………………….... uczennicy/ucznia klasy ……….

(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

w zajęciach wspomagających z

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot - termin** | **Wybór (zaznaczyć X)** |
| 1 | Język polski (klasy IV - VIII) - wrzesień |  |
| 2 | Matematyka (klasy IV – VIII) - październik |  |
| 3 | Język angielski (klasy IV – VIII) - listopad |  |
| 4 | Język rosyjski ( klasy VII – VIII) - listopad |  |
| 5 | Wychowanie fizyczne (klasy IV - VIII) - grudzień |  |

organizowanych w Zespole Szkół w Skrwilnie w terminie od 2 września 2021r. do 22 grudnia 2021r. na podstawie 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 (Dz. U. z 2020r. poz. 493 z późn. zm.).

Zajęcia będą odbywały się po obowiązkowych zajęciach edukacyjnych.

Niniejsza deklaracja jest wiążąca. Podpisanie jej przez rodzica/opiekuna prawnego oznacza obowiązkowe uczestnictwo ucznia w ww. zajęciach.

……………………………………..

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)