

.....
Imię i nazwisko
(rodzica lub pełnoletniego ucznia)

.....
Miejscowość, data

.....
.....
Adres zamieszkania

Maria Wenta Barlak

Dyrektor

SP nr 5 w Kartuzach

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

w zajęciach wspomagających w Szkole Podstawowej nr 5 w Kartuzach.

Na podstawie § 10g ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 20 marca 2020 r. rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 20.03.2020 r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. poz. 493) w związku z informacją Dyrektora o organizowanych w Szkole zajęciach wspomagających, składam deklarację uczestnictwa (nazwa zajęć listy poniżej)- ucznia klasy w organizowanych zajęciach wspomagających z przedmiotu (przedmiotów) w terminie od 2.09.2021 r. do 22.12.2021

1. język polski
2. matematyka
3. j. angielski
4. geografia
5. biologia
6. historia
7. fizyka

.....
podpis rodzica lub pełnoletniego
ucznia