……………………………………………

(Miejscowość, data)

**Deklaracja rodziców/opiekunów prawnych uczestnictwa dziecka w zajęciach wspomagających**

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

(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy …………………. w dodatkowych zajęciach wspomagających z obowiązkowych zajęć:

1. Zajęcia z zakresu kształcenia ogólnego:\*

1) Język polski

2) Matematyka

3) Język Angielski

4) Język niemiecki

5) Muzyka

6) Chemia

7) Biologia

8)Fizyka

9) Geografia

10) Historia

organizowanych w Szkole Podstawowej nr 9 Specjalnej w Tczewie w okresie od 02.09.2021 r. do 22.12.2021 r. zgodnie z przedstawionym harmonogramem.

\*podkreślić wybrany przedmiot

*......................................................................*

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna)*