Będzelin, dn………………………..

………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

……………………………………………………………………….

(Adres zamieszkania)

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

(Nr telefonu)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH WSPOMAGAJĄCYCH**

 Deklaruję udział mojego dziecka…………………………………………………………ucznia klasy…………. (obecna klasa) w dodatkowych zajęciach wspomagających z………………………………………………………………………………………………………………………….…….(przedmiot/przedmioty)

organizowanych w Szkole Podstawowej w Będzelinie w okresie od 02.09.2021 do 22.12.2021 r.

……………………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)