

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

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

Pan Leszek Becela
Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
w Nowogardzie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

w zajęciach wspomagających w II LO w Nowogardzie

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 –

ucznia/uczennicy klasy w organizowanych zajęciach wspomagających z przedmiotu (przedmiotów) w terminie od 5 września 2021 do 30 listopada 2021.

matematyka	fizyka
język polski	chemia
język angielski	historia
	biologia

Właściwie podkreśl

.....
*podpis rodzica
lub pełnoletniego ucznia*