

Zielona Góra, dn. ....

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

### **Deklaracja uczestnictwa w zajęciach wspomagających**

Deklaruję udział mojego dziecka.....  
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy..... w dodatkowych zajęciach wspomagających z .....

organizowanych w Szkole Podstawowej nr 10 w Zielonej Górze w okresie od 02.09.2021r. do 22.12.2021r.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zielona Góra, dn. ....

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

### **Deklaracja uczestnictwa w zajęciach wspomagających**

Deklaruję udział mojego dziecka.....  
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy..... w dodatkowych zajęciach wspomagających z .....

organizowanych w Szkole Podstawowej nr 10 w Zielonej Górze w okresie od 02.09.2021r. do 22.12.2021r.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)