

.....
nazwisko i imię rodzica lub ucznia pełnoletniego

**język polski - dotyczy klas:
(2020/21) 2at, 2bt, 2cd
2ATg, 2BTg, 2CTg**

.....
nazwisko i imię wychowawcy

DEKLARACJA

Niniejszym deklaruję udział mojego syna/mojej córki/swój udział (*pełnoletni*)

.....
nazwisko, imię, klasa
w zajęciach wspomagających z **języka polskiego** w wymiarze 14 godzin lekcyjnych
ujętych w planie lekcji w okresie od 2.09 do 22.12.2021 roku.

.....
podpis rodzica lub ucznia pełnoletniego

Pouczenie:

Podstawa prawna: § 10j rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 20 marca 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, z późn. zm.) - organizacja zajęć wspomagających, o których mowa w § 10f ust. 1 wymienionego rozporządzenia.