

.....
(miejsowość, data)

Deklaracja pełnoletniego ucznia o chęci uczestnictwa
w zajęciach wspomagających

Deklaruję swój udział, klasa
(imię i nazwisko ucznia)

w dodatkowych zajęciach wspomagających z obowiązkowych zajęć kształcenia
ogólnego:

.....
organizowanych w Zespole Szkół nr 6 im. Macieja Rataja w Ełku w okresie od
02.09.2021r. do 22.12.2021r. zgodnie z ustalonym harmonogramem.

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

*właściwy zaznaczyć

**po uzgodnieniu z dyrektorem szkoły