

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 1

im. Stanisława Staszica

ul. Józefa Brandta 22

05-820 P I A S T Ó W

tel. 22 723 79 96

(pieczęć/logo szkoły)

Piastów 30.08.2021r.

(miejsowość i data)

Szanowni rodzice

Na podstawie §10f-10n 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.) szkoła organizuje zajęcia wspomagające uczniów w opanowaniu i utrwalaniu wiadomości i umiejętności z wybranych obowiązkowych zajęć edukacyjnych z zakresu kształcenia ogólnego.

Zgodnie z §10g ust.4 rozporządzenia rodzice ucznia składają dyrektorowi pisemną deklarację uczestnictwa w zajęciach wspomagających organizowanych przez szkołę.

Proszę o wyrażenie swojej woli zgodnie z niżej przygotowaną deklaracją w terminie do dnia...3...09...2021r.

Nie złożenie deklaracji w wymaganym terminie będzie potraktowane jako brak zgody na uczestnictwo ucznia w zajęciach wspomagających.

DYREKTOR
Urszula Skrzypczak
.....
(podpis dyrektora szkoły)

Deklaracja uczestnictwa ucznia w zajęciach wspomagających.¹

Imię i nazwisko..... uczeń/uczennica klasy

1) **matematyka** w terminie od 6.09 do 22.12.2021

Deklaruję uczestnictwo mojej córki/syna w tych zajęciach

2) **język angielski** w terminie od 6.09 do 22.12.2021

Deklaruję uczestnictwo mojej córki/syna w tych zajęciach

3) **język polski** w terminie od 6.09 do 22.12.2021

Deklaruję uczestnictwo mojej córki/syna w tych zajęciach

Data złożenia deklaracji

¹ Podpis rodzica pod wymienionym przedmiotem uważany jest za zgodę ucznia na uczestnictwo w zajęciach. Brak podpisu pod przedmiotem uważany jest jako brak zgody na uczestnictwo w zajęciach.